

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

- ขออนุญาตใช้รถยนต์ไปที่
- 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....

เพื่อติดต่อราชการในเรื่อง.....

ในท้องที่จังหวัด.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)ฝ่ายผู้ขอ

.....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)
(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ 1) ใช้รถส่วนกลางหมายเลขทะเบียน.....

2) พนักงานขับรถชื่อ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมยานพาหนะ