

### 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)

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

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

หมายเหตุ 1) ใช้รถส่วนกลางหมายเลขทะเบียน.....

2) พนักงานขับรถชื่อ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุรียะ สามะอุ)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมยานพาหนะ

ไม่ลี้ก่อนออกจาก สสอ.....Km.

ไม่ลี้ตอนกลับถึง สสอ.....Km.

รวมระยะทาง.....Km.