

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง

โรงพยาบาลสนามคู อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามคู

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

หน่วยงานผู้ขอใช้รถ.....โทรศัพท์.....

ขออนุญาตใช้รถไป.....มีคนนั่ง.....คน (รวมพขร.)

เพื่อ.....

เดินทางไปวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา .....น.

เดินทางกลับวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา .....น.

จุดรองรับ  หน้า รพ.  อื่นๆ .....

ลงชื่อ .....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

ลงชื่อ .....หัวหน้าฝ่าย/หรือผู้แทน  
(.....)

เพื่อโปรดอนุญาตรถยนต์.....หมายเลขทะเบียน .....โดยมี .....  
เป็นพนักงานขับรถไปราชการครั้งนี้

ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานยานพาหนะ  
(.....)

อนุญาต

ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถยนต์  
(.....)

เลขไมล์ก่อนเดินทาง .....

เลขไมล์เมื่อกลับ .....

เติมน้ำมัน ..... ลิตร

ลงชื่อ .....พนักงานขับรถ  
(.....)