

ใบอนุญาตใช้รถยนต์ราชการส่วนกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑ (เชียงใหม่)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เพื่อไป.....มีคนนั่ง.....คน

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

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

เพื่อขอรออนุญาตให้ใช้รถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน.....

โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถยนต์

หมายเหตุ.....

เลขไมล์ออก.....
เลขไมล์เข้า.....
รวมระยะทาง.....กม.
เติมน้ำมัน.....ลิตร.....บาท

.....ผู้ขออนุญาต

.....ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากอง/ผู้แทน

.....วัน/เดือน/ปี



ระดับ
น้ำมัน
ก่อนออก



ระดับ
น้ำมัน
ขากลับ

(.....)

.....