เลขที่ .......................................

**ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการ**

**ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8**

 วันที่ ................ เดือน........................... พ.ศ. ....................

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8

 ข้าพเจ้า.....................................................................ตำแหน่ง..................................................................

ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการไปที่ .......................................................................................................................................

เพื่อ................................................................................................................................................มีคนนั่ง .................. คน ในวันที่ .................................................เวลา .................น. ถึงวันที่ .................................................เวลา .......................น.

 ลงชื่อ.....................................................ผู้ขออนุญาต

 (......................................................)

 วันที่ ............./........................../...............

ความเห็นของผู้รับผิดชอบงานยานพาหนะ

 เห็นควรอนุญาต โดยใช้รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน ........................................................... โดยนาย.......................................................... เป็นพนักงานขับรถยนต์ราชการครั้งนี้

อนุมัติน้ำมัน...............................ลิตร น้ำมันเครื่อง ............................ ลิตร น้ำกลั่น ........................ ลิตร

เลขไมล์ออก ............................................................... เลขไมล์เข้า ...........................................................................

 ลงชื่อ................................................ผู้รับผิดชอบ

 (......................................................)

 ตำแหน่ง.........................................................

 วันที่ ............./........................../...............

 **ความเห็นผู้มีอำนาจลงนาม**

 อนุญาต

 ไม่อนุญาต

 ลงชื่อ ..................................................

 (.....................................................)

 รับทราบ

 ลงชื่อ........................................พนักงานขับรถยนต์

 (........................................)