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

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