

ใบขออนุญาตใช้รถสวนกลาง

โรงพยาบาลปากท่อ อ.ปากท่อ จ.ราชบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่อ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ(ไปที่ไหน).....

เพื่อ.....มีคนนั่งจำนวน.....คน

ในวันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมรถ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เสนอ.....

ควรอนุมัติให้.....เป็นพนักงานขับรถยนต์

ขับรถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติการใช้รถ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ).....ทราบและดำเนินการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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