



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

กองแผนงาน กรมอนามัย  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองแผนงาน  
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....  
.....ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลไปราชการ.....

.....เพื่อ.....  
.....มีเจ้าหน้าที่ร่วมเดินทางด้วย.....คน  
ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น. ตั้งแต่เลขไมล์ที่..... ถึงเลขไมล์ที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต (ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มฯ/ฝ่าย/ผู้แทน  
...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการกองแผนงาน  
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรให้.....ใช้รถยนต์ราชการหมายเลข  
ทะเบียน.....โดยให้.....เป็นพนักงานขับรถ

(ลงชื่อ).....หัวหน้า พชร./ผู้แทน  
(.....)  
...../...../..... (วัน/เดือน/ปี)

อนุมัติ

ทราบ

(ลงชื่อ).....  
พนักงานขับรถ

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../..... (วัน/เดือน/ปี)

ใบขออนุมัติเบิกจ่ายเชื้อเพลิงรถราชการกองแผนงาน

ใบสั่งเชื้อเพลิงเล่มที่.....เลขที่.....  
เบิกจ่ายเชื้อเพลิงครั้งนี้ประเภท.....เป็นเงิน.....บาท เลขกิโล.....  
เป็นจำนวน.....ลิตร ราคาลิตรละ.....บาท

(ลงชื่อ).....  
หัวหน้ายานพาหนะ

(ลงชื่อ).....  
ผู้มีอำนาจอนุมัติสั่งจ่ายเชื้อเพลิง  
...../...../..... (วัน/เดือน/ปี)