

## ใบอนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

(กรณีภารกิจเร่งด่วน และพนักงานขับรถยนต์ไม่เพียงพอ)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา  
ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงานผู้ขอใช้รถยนต์ ..... โทรศัพท์ .....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ไป..... มีคนนั่ง ..... คน (รวม พขร.)

เพื่อ .....

เดินทางไปวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.

เดินทางกลับวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... เวลา ..... น.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/หรือผู้แทน  
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา

กลุ่มบริหารทั่วไป พิจารณาแล้วเห็นว่าการเดินทางไปปฏิบัติราชการครั้งนี้เป็นภารกิจเร่งด่วน พนักงานขับรถยนต์ไม่เพียงพอ จึงเห็นควรมอบ (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง..... ซึ่ง  
มีคุณสมบัติเหมาะสมทำหน้าที่พนักงานขับรถยนต์ชั่วคราวในการเดินทางไปราชการครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป/  
(.....) รก.หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

อนุมัติ

ลงนาม.....  
(.....)

หมายเลขทะเบียนรถราชการ.....

เลขไมล์ก่อนเดินทาง.....

เลขไมล์เมื่อกลับ.....

รวมระยะทาง.....กม.

ใช้น้ำมัน.....ลิตร

รวมเป็นเงิน.....บาท

อัตราการสิ้นเปลือง.....กม./ลิตร

ลงชื่อ.....พนักงานขับรถยนต์  
(.....)