



ใบขออนุญาตใช้รถส่วนบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน) ไป.....

เพื่อ.....

มีคนนั่ง.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น.

โดยมี.....เป็นผู้รับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ความเห็นของผู้ควบคุมรถยนต์.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมรถ

(.....)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งใช้รถยนต์.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)