



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมราชวงศา โทร. ๐๔๕-๔๖๕-๒๓๑-๒

ที่ อจ ๐๐๓๓.๓ /

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน.....)

ด้วย ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ได้รับคำสั่ง/บันทึก ลงวันที่ให้ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการ
เรื่อง.....สถานที่.....
ระหว่างวันที่.....ในการเดินทางไปราชการในครั้งนี้ เพื่อให้เกิดความคล่องตัว
สะดวกรวดเร็ว ทันต่อกำหนดเวลา ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์ส่วนตัว ยี่ห้อ.....
หมายเลขทะเบียน.....ใช้เป็นยานพาหนะในการเดินทาง ระยะทางจาก
.....ถึง.....รวมระยะทางไป - กลับ ประมาณ
.....กิโลเมตร มีผู้เข้าร่วมเดินทาง จำนวน.....คน ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์ในการขอเบิกเงิน
ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงตามระเบียบฯ กิโลเมตรละ ๔ บาท รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....) ข้าพเจ้าจะส่งหลักฐานขอเบิกเมื่อกลับจากไปราชการกลับ
มาแล้ว โดยขอเบิกจากเงิน.....ทั้งนี้
ถ้าหากเกิดอุบัติเหตุจากการที่นำรถยนต์ส่วนตัวไปราชการครั้งนี้ ทางราชการไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผ่าน เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....