**แบบ 3**

**ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง / รถรับรอง / รถรับรองประจำจังหวัด**

**( ) ในจังหวัด ( ) นอกจังหวัด ( ) แผนปกติ ( ) แผนด่วน**

วันที่…{D}…เดือน.....{MM}.......พ.ศ...{BBBB}.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

ข้าพเจ้า...........{requesterName}........ตำแหน่ง........เจ้าพนักงานสาธารณสุข..............

ขออนุญาตใช้รถยนต์(ไปไหน)..{purpose}....ณ…{destination}.... จำนวนนั่ง..{passengers}..คน ในวันที่…{dateStart}..เวลา..๐๖.๐๐ น. ถึงวันที่วันที่..{dateEnd}..เวลา..๑๘.๐๐ น.

ประเภทการเบิกจ่ายน้ำมัน ( ) งบกลาง ( ) งบโครงการ ( ) งบผู้จัด ( ) เงินบำรุง ( ) อื่น ๆ ...................................

โดย ( ) ขอพนักงานขับรถส่วนกลาง ( ) ไม่ขอและมีพนักงานขับรถสำรองเป็นผู้ขับได้แก่ {requesterName}

รายชื่อผู้โดยสาร ดังนี้

{#passengerss}{index}. {name} ตำแหน่ง {position}{/passengerss}

ลงชื่อ ....................................................ผู้ขออนุญาต

( {requesterName} )

ลงชื่อ ....................................................หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

(......................................................)

ลงชื่อ ....................................................ผู้ตรวจสอบ

(.......................................................)

( ๒ มกราคม ๒๕๖๘... วัน เดือน ปี )

(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ) อนุญาต

..................................................................

( นายเงิน ทอง )

สำหรับ หน่วยยานพาหนะ (ผู้ตรวจสอบ)

เห็นควรอนุญาตให้ใช้รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน ...{ licensePlate}.. (รถยนต์ราชการหมายเลข.....๑......)

โดยมีพนักงานขับรถยนต์ {requesterName} และขอสั่งจ่ายน้ำมันจากงบกลาง ชนิด ( ) เบนซิน ( ) แกสโซฮอลล์ 91 ( ) ดีเซล ตามใบเบิกน้ำมัน เล่มที่ ...............เลขที่....................จำนวน ........................ บาท

ลงชื่อ ....................................................ผู้ตรวจสอบ

(.....................................................)