



# บันทึกข้อความ

งานบริหารทั่วไป สสจ.มค.  
เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม.....

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

โดยเบิกค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและพาหนะ เบิกจ่ายจาก .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

พร้อมคณะดังเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่ .....

เพื่อ .....

ในวันที่ .....

โดย ( ) เครื่องบิน ( ) รถยนต์ประจำทาง ( ) รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....)

ตำแหน่ง .....

โดย ( ) รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน.....มี.....เป็นพนักงานขับรถ

และมี.....เป็นผู้ควบคุมรถ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการใช้รถ

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุมการใช้รถ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

