



## บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ข้าพเจ้า .....

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่ .....

ในวันที่ .....

เดินทางไปราชการโดย .....

โดย .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต  
( ..... )

ตำแหน่ง .....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม