



## บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม  
ด้วย .....

ได้มีหนังสือ ที่ ..... ลงวันที่ .....

เรื่อง.....

ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่ง ..... ในวันที่ .....

ณ .....

โดยขอเบิกค่าใช้จ่ายการไปราชการจาก .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่ .....

เพื่อ .....

ในวันที่ .....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต  
( ..... )

ตำแหน่ง .....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม