

บันทึกข้อความ

| งานบริหารทั่วไป สสจ.มค. | |
|-------------------------|--|
| เลขที่รับ | |
| วันที่ | |
| เวลาน. | |

| ส่วนราชการ <u>สำนักงานสาธารณสุขจัง</u> | หวัดมหาสารคาม | |
|--|----------------------------------|-------------|
| ที่ | วันที่ | |
| เรื่อง ขออนฌาตไปราชการ | | |
| เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม | | |
| · · | | |
| ได้มีหนังสือ ที่ | ลงวันที่ | |
| เรื่อง | | |
| ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่ง | ในวันที่ | |
| ณ | | |
| | | |
| | ตำแหน่ง | |
| มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่ | | |
| ในวันที่ | | |
| | () รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน | |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจาร | ณาอนุญาต | |
| | ลงชื่อ | ผู้ขออนุญาต |
| | (|) |
| ตำแหน่ง | | |
| | | |

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม