 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**

**ที่** สพ ๐๐๓๒.๐๐๑/ **วันที่** เดือน พ.ศ.

**เรื่อง** ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน..............)

ด้วย ข้าพเจ้า .........................................................ตำแหน่ง..................................................ได้รับคำสั่ง/บันทึก ลงวันที่ ................................................................................ให้ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการเรื่อง...................................................................................................................สถานที่........................................ระหว่างวันที่............................................................ในการเดินทางไปราชการในครั้งนี้ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวสะดวกรวดเร็ว ทันต่อกำหนดเวลา ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์ส่วนตัว ยี่ห้อ................................หมายเลยทะเบียน...........................................ใช้เป็นยานพาหนะในการเดินทาง ระยะทางจาก............................................................ถึง................................................รวมระยะทางไป – กลับ ประมาณ..............................กิโลเมตร มีผู้เข้าร่วมเดินทาง จำนวน............คน ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์ในการขอเบิกเงินค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงตามระเบียบฯ กิโลเมตรละ ๔ บาท รวมเป็นเงินจำนวน........................บาท (...........................................................................) ข้าพเจ้าจะส่งหลักฐานขอเบิกเมื่อกลับจากไปราชการกลับมาแล้ว โดยขอเบิกจากเงิน.......................................................................................................................ทั้งนี้ ถ้าหากเกิดอุบัติเหตุจากการที่นำรถยนต์ส่วนตัวไปราชการครั้งนี้ ทางราชการไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..........................................................ผู้ขออนุญาต

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

 ตำแหน่ง………………………………………………………………..

 **🖵 อนุญาต 🖵 ไม่อนุญาต**

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

- เพื่อโปรดพิจารณา