

ใบอนุญาตใช้รถส่วนบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน).....

.....

.....

.....

เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เวลา.....น.

ถึงวันที่.....เวลา.....น.

.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

.....ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากองหรือผู้แทน

.....(วัน เดือน ปี)

.....
(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)

...../...../.....

หมายเหตุ: รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

หนังสืออนุญาต

เรียน เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย.....
 ด้วย..... ได้อนุญาตให้.....

นำรถหมายเลขทะเบียน..... ออกนอกบริเวณกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และอนุญาตให้นำสิ่งของออกไป

พร้อมกับรถคันนี้จำนวนรายการ..... คือ

1.....	2.....	3.....
4.....	5.....	6.....
7.....	8.....	9.....
10.....	11.....	12.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุญาตใช้รถ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองหรือผู้แทน

ได้ตรวจสอบถูกต้องตามข้อความข้างต้น และได้อนุญาตให้นำรถออกไปเมื่อเวลา..... น.

ขอวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....