

ใบขออนุญาตใช้รถราชการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน กลุ่มงาน/ฝ่าย..... สำนัก/กอง.....
 ขออนุญาตใช้รถราชการ (ไปที่ไหน).....
 เพื่อ.....
 ในวันที่..... เวลา..... ถึงน.
 ทั้งนี้ ขออนุมัติใช้เส้นทางด่วนพิเศษ
 เหตุผลความจำเป็น.....

.....ผู้ขอใช้รถ
 (.....)

งานยานพาหนะตรวจสอบแล้วเห็นควร :-

- อนุญาตให้ใช้รถหมายเลขทะเบียน.....โดยมี.....เป็นพนักงานขับ
- รถ ขออนุมัติให้ใช้ทางด่วนพิเศษ
- ขออนุมัติให้เติมน้ำมันเชื้อเพลิง
 เบิกค่าใช้จ่ายจาก.....

(.....)

 ผู้ควบคุมดูแลยานพาหนะ

- อนุญาตให้ใช้รถราชการ
- อนุมัติให้ใช้ทางด่วนพิเศษ
- อนุมัติให้เติมน้ำมัน

.....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)
 (.....)