**สำนักงานสหกรณ์จังหวัดกาญจนบุรี**

**ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการส่วนกลาง (ภายในเขตจังหวัดกาญจนบุรี)**

วันที่............. เดือน......................... พ.ศ. .............

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า.................................................................ตำแหน่ง.............................................................

พร้อมด้วย...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการไปราชการ รวม ...................คน

ไปราชการ.......................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

ตามสมุดขออนุญาตไปราชการ ลำดับที่...........................

เพื่อ.................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................

ในวันที่................................. เวลา.............................น. ถึง วันที่...................................... เวลา …………………… น.

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ขอเบิกน้ำมันเชื้อเพลิงจากงบประมาณ/โครงการ.....................................................

....................................................................................................................................จำนวน............................บาท

ความเห็น ผอ.กลุ่ม/หน.ฝบท

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ .......................................................

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

ผู้ขออนุญาต..........................................................

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

ผู้อนุมัติ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

....................................................................

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

**บันทึกพนักงานขับรถยนต์**

มีผู้โดยสาร.......................................คน

วันที่ ................................................................

เลขไมล์ที่ ........................................................

กลับถึงสำนักงานฯ วันที่ .................................

เลขไมล์ที่ ........................................................

ลงชื่อ.........................................พนักงานขับรถยนต์

**บันทึกการจ่ายรถยนต์**

ได้จ่ายรถยนต์ยี่ห้อ .................................................

หมายเลขทะเบียน……………………………………………

ผู้ขับขี่ โดย นาย......................................................

กรณีพนักงานขับรถยนต์ไม่สามารถปฏิบัติงานได้

ผู้ขับขี่ โดย นาย......................................................

ลงชื่อ ......................................................ผู้จ่ายรถยนต์