**สำนักงานสหกรณ์จังหวัดกาญจนบุรี**

**ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการส่วนกลาง (นอกเขตจังหวัดกาญจนบุรี)**

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