



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.สธ..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตจอตระยนต์ค้ำคินในพื้นที่จอตระยนต์ของกรมการแพทย.....

เรียน เลขานุการกรมการแพทย

ด้วย..... หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ขอจอตระยนต์
ค้ำคินในพื้นที่จอตระยนต์ของกรมการแพทย เนื่องจาก.....

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นจำนวน..... คิน
ข้อมูลรยนต์ ยีห้อ..... สี..... หมายเลขทะเบียน..... จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุญาตต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... ผู้ขอจอตระยนต์ค้ำคิน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการกอง/สำนัก/สถาบัน/กลุ่ม
(.....)
...../...../.....

อนุญาต

ลงชื่อ

(.....)

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