

ใบอนุญาตใช้รถยนต์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักยา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน).....

เพื่อ มีคนนั่ง..... คน

ในวันที่..... เวลา.....

ถึงวันที่..... เวลา.....

.....ผู้ขออนุญาต ผู้อนุญาต

.....

.....ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากองหรือผู้แทน

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

ลงชื่อ พชร.....

หมายเลขทะเบียน.....