

ใบขออนุญาตใช้รถรถส่วนกลาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลปากคาด

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขออนุญาตใช้รถ (หมายเลขทะเบียน) ไปที่

เพื่อ มีคนนั่ง คน


ในวันที่ เวลา

ถึงวันที่ เวลา

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต
(.....)(ลงชื่อ) ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากอง/หรือผู้แทน
(.....)(ลงชื่อ) ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่ง.....(ลงชื่อ)
(นางสาวอนงค์ บุญมาผึ้ง)
รองปลัดเทศบาลตำบลปากคาด

ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) 

(นายภิรมย์ ยนต์พันธ์)

นายกเทศมนตรีตำบลปากคาด

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

แบบขอเบิกน้ำมันเชื้อเพลิง เทศบาลตำบลปากคาด

ส่วนราชการ กอง/สำนัก..... เทศบาลตำบลปากคาด
 ที่ บก/..... วันที่.....
 เรื่อง ขออนุมัติเบิกน้ำมันเชื้อเพลิง
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลปากคาด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 ผู้รับผิดชอบ () รถยนต์ หมายเลขทะเบียน..... หมายเลขครุภัณฑ์.....
 () อื่นๆ(โปรดระบุ).....หมายเลขครุภัณฑ์.....
 มีความประสงค์จะขอเบิกน้ำมันเชื้อเพลิงชนิด () ดีเซล..... () แก๊สโซฮอล์ 91,95 เป็นจำนวนเงิน.....บาท
 โดยมีรายละเอียดการขอเบิก ดังนี้

	วัน/เดือน/ปี	เลขไมล์ / ชั่วโมงการทำงาน
เติมครั้งก่อน		
เติมครั้งนี้		

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้างานหรือผู้ควบคุม

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าสำนัก

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

() เห็นควรอนุมัติ
 () เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
 (นายศักดิ์ทวีชัย หมื่นหน้า)
 ปลัดเทศบาล

ความเห็นของนายกเทศมนตรี

() อนุมัติ
 () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
 (นายภิรมย์ ยนต์พันธ์)
 นายกเทศมนตรีตำบลปากคาด

<p>บันทึกการตรวจสอบของงานพัสดุกลาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใบสั่งจ่ายน้ำมันเชื้อเพลิง เล่มที่.....เลขที่..... - ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท - จำนวน.....ลิตร - ค่าเฉลี่ย.....กม./ลิตร หรือ ลิตร/ชั่วโมง - ชนิดบัตรเติมน้ำมัน Star card () D/B10 () G91/G95 () V.I.P.(ALL) 	<p>() ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ/ผู้ได้รับมอบหมาย (.....) ตำแหน่ง.....</p>
---	---

บันทึกการใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

รถหมายเลขทะเบียน

ลำดับ ที่	ออกเดินทาง		ผู้ใช้รถ	สถานที่ไป	ระยะกม./ไมล์ เมื่อรถออก เดินทาง	กลับถึง สำนักงาน		ระยะกม./ไมล์ เมื่อรถกลับ	รวมระยะทาง กม./ไมล์	พนักงาน ขับรถ	หมายเหตุ
	วันที่	เวลา				วันที่	เวลา				

ผู้บันทึก

ตำแหน่ง

รายละเอียดการซ่อมบำรุง

รถ.....หมายเลขทะเบียน.....

ลำดับ ที่	เลขระยะทาง เมื่อเข้าซ่อม	รายการซ่อม	จำนวนเงิน	สถานที่ซ่อม	วันตรวจรับ	หมายเหตุ
			บาท สต.			

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง รายงานอุบัติเหตุรถหมายเลขทะเบียน.....

เรียน

เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เวลา..... น.

สถานที่เกิดเหตุ..... (ตั้งแผนที่สังเขปที่แนบมา)

ความเร็วขณะเกิดเหตุ..... กม./ชม.

ก่อนเกิดเหตุเดินทางจาก..... จะไป.....

ความเสียหาย.....

พยานหรือทรัพย์สินฝ่ายตรงข้าม

รถ..... หมายเลขทะเบียน.....

ขับขี่โดย..... อายุ..... ปี ใบอนุญาตขับขี่เลขที่.....

ที่อยู่ของผู้ขับขี่.....

ชื่อเจ้าของรถ.....

เหตุเกิดจาก.....

ความเสียหาย.....

ผู้บาดเจ็บ

ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....

ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....

ผู้สอบสวนและพยาน

พนักงานสอบสวนชื่อ..... สถานีตำรวจ.....

พยานชื่อ..... อายุ..... ปี อยู่.....

พยานชื่อ..... อายุ..... ปี อยู่.....

ผลของคดี.....
