

ใบขอยกเลิกใช้รถส่วนกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน) ไป.....

เพื่อ.....

มีคนนั่ง.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

และ/ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

จึงขอยกเลิกการขออนุญาตใช้รถในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. และวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

(ลงชื่อ).....หัวหน้างานยานพาหนะ

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุม

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งให้รถยนต์.....

(ลงชื่อ).....