

แบบคำร้องทั่วไป

ที่ทำการสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเยี่ยม
หมู่ 2 ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อบต.ท่าเยี่ยม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเยี่ยม

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ขอยื่นคำร้องต่อ นายก อบต.ท่าเยี่ยม
ดังต่อไปนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอใช้รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อบต.ท่าเยี่ยม เพื่อ.....

ชื่อผู้ป่วย (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ข้อมูลผู้ป่วย: ช่วยเขียนให้ทราบว่าผู้ป่วยเป็นอะไรบ้าง) ผู้ป่วยเป็น.....

มีอาการ.....

ขอใช้รถ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....เวลาไปส่ง.....น. เวลาไปรับกลับ.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการกอง
(...นางสาวศิริวรรณ ทวนทอง....)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเยี่ยม

คำสั่ง

- เพื่อโปรดพิจารณาและสั่งการ

(ลงชื่อ) จำเอก.....

(ลงชื่อ).....

(วิทยา สิงห์ล่อ)

(นางกานดา สีสุข)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเยี่ยม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเยี่ยม

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

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