

เลขที่
วันที่

* โปรดส่งด้วยหน้าก่อนวันเดินทาง 1 วัน

แบบคำขอใช้บริการyanพาหนะในกรุงเทพฯ และปริมณฑล

วันที่ เดือน พ.ศ.

เดินทางไป

ชื่อ..... นามสกุล.....

สถานที่..... นายแพทย์พัฒนา.....

ขอใช้บริการyanพาหนะไป.....

เพื่อ.....

จำนวนผู้โดยสาร คน ให้รับผู้โดยสารที่.....

ในวันที่ เวลา น. กตัญญูมหาวิทยาลัย วันที่ เวลา น.

ความต้องการเพิ่มเติม

(.....)

ผู้ขอใช้บริการyanพาหนะ

สำหรับผู้มีอำนาจซื้อจ่ายyanพาหนะ

สำหรับหัวหน้าหน่วยงานที่

() เห็นควรให้ใช้yanพาหนะ

หน้าที่.....

() ไม่เห็นควรให้ใช้yanพาหนะ เมื่อจาก

สำหรับหัวหน้าหน่วยงานที่

ค่าธรรมเนียมการขอใช้บริการyanพาหนะในกรุงเทพฯ และปริมณฑล

1. กรุณาต่อแบบฟอร์มที่ “ใบอนุญาตพาหนะ ชั้น 4 ภาคชั้นต้นกรุงเทพมหานคร” โทร 1160 เท่านั้น

โดยส่งที่ “ห้องน้ำด่วนทันท่วงทาย 1 ชั้น”

2. แบบฟอร์ม 1 ใน 2 ที่ได้รับขึ้นมาเดินทาง 1 ครั้งเท่านั้น