

แบบคำขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์
ต.เสม็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สำนักงานเลขที่/บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์หมายเลข.....มีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขา
เคลื่อนที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อใช้ในกิจกรรม/โครงการ.....
.....
ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

โดยมีอัตราค่าบริการ ดังนี้

๑. อัตราค่าบริการ วันแรก (รวมค่าน้ำมันเหมาจ่ายไป - กลับ) อัตรา วันละ ๒,๕๐๐ บาท/คัน
วันถัดไปอัตราวันละ ๑,๒๐๐ บาท/คัน
 ๒. ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถและเจ้าหน้าที่ประจำรถสุขา อัตราวันละ ๒๔๐ บาท/คน
 ๓. ค่าที่พักกรณีปฏิบัติงานข้ามวันและจำเป็นต้องพัก อัตราวันละ ๘๐๐ บาท/คน
- รวมเป็นจำนวน.....วัน รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบขององค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ ว่าด้วย
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ.๒๕๖๒ ทุกประการแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

- เพื่อโปรดพิจารณา.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักช่าง

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....