



แบบขอมิบัตรนำรถยนต์/รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล ผ่านเข้า-ออก

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิบัตรอนุญาตนำรถยนต์ผ่านเข้า – ออก บริเวณ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....มีรถยนต์/รถจักรยานยนต์ ประเภท.....ยี่ห้อ.....

หมายเลขทะเบียน.....รุ่น.....สี.....

ซึ่งต้องผ่าน เข้า – ออก บริเวณโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกเป็นประจำ จึงมีความประสงค์ใคร่ขอให้

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ออกบัตรอนุญาต เข้า – ออก ให้

เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาทะเบียนรถยนต์/รถจักรยานยนต์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. ค่าธรรมเนียมการขอมิบัตรใบละ 10 บาท

(ลงนาม).....ผู้ขอมิบัตร

(.....)

ตำแหน่ง.....

บัตรอนุญาตเลขที่.....