



ที่ นค ๐๐๑๙.๑/ ๑๑๘๑๑

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การส่งมอบตราสาร ทะเบียน กฉ ๕๒๔๗ หนองคาย

เรียน นายอำเภอโพธิ์ตาก

อ้างถึง หนังสืออำเภอโพธิ์ตาก ที่ นค ๐๙๑๙/๙๑๘ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาสมุดคู่มือจดทะเบียนรถยนต์	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบใบขออนุญาตใช้รถส่วนบุคคล (แบบ ๓)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบบันทึกการใช้รถ (แบบ ๔)	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง อำเภอโพธิ์ตาก ได้ส่งคืนตราสาร ยี่ห้อฮิซุซุ หมายเลขทะเบียน กค ๓๓๓๗๑ หนองคาย ซึ่งใช้ประจำที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอโพธิ์ตาก เนื่องจากมีอายุการใช้งานเกินกว่า ๑๒ ปี นั้น

เพื่อให้ปฏิบัติในพื้นที่อำเภอโพธิ์ตาก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ในการช่วยเหลือชาวบ้านได้อย่างเต็มศักยภาพ และเป็นการอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนในสังกัด สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอโพธิ์ตาก ที่เป็นกำลังสำคัญในการทำงานในหมู่บ้าน ได้มีเครื่องมือในการทำงานอย่างเต็มที่ จังหวัดหนองคาย จึงได้จัดสรรตราสาร ยี่ห้อโตโยต้า หมายเลขทะเบียน กฉ ๕๒๔๗ หนองคาย จำนวน ๑ คัน เพื่อทดแทนคันเดิม และเพื่อให้การควบคุมตราสาร เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยตราสาร พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงขอให้อำเภอมอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอจัดทำทะเบียนการขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (แบบ ๓) และแบบบันทึกการใช้รถ (แบบ ๔) ทุกครั้งที่มีการใช้ตราสารคันดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภภาพ  
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานฯ

โทร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง  
สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายอำเภอ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขออนุญาตใช้รถราชการ (ไปไหน).....

เพื่อ.....

มีผู้จะไปในครั้งนี้ จำนวน .....คน ขอใช้รถในวันที่.....เวลา.....

ถึงวันที่.....เวลา.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

ตรวจสอบแล้ว มีรถราชการว่างอยู่ จึงเห็นสมควรอนุญาตให้ใช้รถราชการ หมายเลขทะเบียน .....  
โดยมี.....ตำแหน่ง.....เป็นพนักงานขับรถ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งใช้รถราชการ

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

