|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **บันทึกข้อความ** |  |

**ส่วนราชการ** ....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่...............................................................................................

ที่ พร ๐๐๓๓........../..............................................วันที่....................................................................................

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่าย...............................................................................................................

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ด้วยข้าพเจ้า .................................................. ตำแหน่ง .................................. มีความประสงค์ขออนุมัติยืมเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย............................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ..วันที่ ........................................................ ณ .......................................................................................................

ในการนี้ข้าพเจ้า ................................................................................. จึงขออนุมัติยืมเงิน เพื่อ......................................................................................................................... ดังรายการต่อไปนี้

1...................................................................................................

2...................................................................................................

3...................................................................................................

4....................................................................................................

รวมเป็น เป็นจำนวนเงิน............................... บาท (........................................................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ…………………………………………..

(......................................)

ตำแหน่ง..............................................