## **แบบคำร้อง**

## **ขอความรับการสนับสนุนรถน้ำอเนกประสงค์**

##  เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนเพ็ด

 อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180

 วัน................เดือน...........................พ.ศ...............

เรื่อง ..........................................................................................................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเพ็ด

 ข้าพเจ้า.......................................................................ตำแหน่ง.....................................................................................

อยู่บ้านเลขที่......................หมู่ที่.......................ตำบล..............................................อำเภอ.........................................................จังหวัด...........................................โทรศัพท์...................................................มือถือ......................................................... .. ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนรถน้ำอเนกประสงค์ หมายเลขทะเบียน 88 – 8024 ขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนเพ็ด ไปใช้ในกิจการเรื่อง..............................................................................................................................................................

สถานที่ขอสนับสนุน....................................................................................................บ้านเลขที่......................หมู่ที่..................

.ตำบล......................................อำเภอ.....................................จังหวัด...........................................โทรศัพท์..............................

มือถือ......................................................... .ตั้งแต่วันที่.................เดือน.........................................พ.ศ.......................เวลา..........................น. ถึง วันที่...............เดือน....................................พ.ศ...................เวลา....................น. รวม...............วัน

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

 (ลงชื่อ).............................................................ผู้ยื่นคำร้อง

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

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

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเพ็ด

-เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

 (ลงชื่อ)..............................................................

 (นายชัยสิทธิ์ พิลาสมบัติ)

 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเพ็ด

 วันที่.............เดือน.................................พ.ศ......................

 พิจารณา

 ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

 (ลงชื่อ)..............................................................

 (นายปรัชญ์ ปัตตาเทศา)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเพ็ด

 วันที่.............เดือน.................................พ.ศ......................