## **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......................