



คำร้องขอความอนุเคราะห์รถบริการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถบริการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี)จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล) นาย,นาง,นางสาว

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลหนองหลวง

อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี มีความประสงค์ยื่นแบบคำร้องขอความอนุเคราะห์รถบริการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

ต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง โดยมีความประสงค์ ดังนี้

() เพื่อรับผู้ป่วย () เพื่อส่งผู้ป่วย

ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....สถานที่จาก.....

ไปที่.....หมายเลขโทรศัพท์เพื่อติดต่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอ/ผู้ยื่นคำร้องแทน

(.....)

(นายอนุชา มังคะโชติ)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(นายปวิช มานะพระ)

หัวหน้าปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง

() เห็นควรอนุมัติ

() ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายประเสริฐ สิ้นสุข)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายไพโรจน์ คงสุข)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง