

เลขที่รับ...../.....

**แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือ (รถรับ-ส่งไปโรงพยาบาล)**

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน มีความประสงค์ขอใช้รถยนต์ให้บริการเพื่อรับส่งไป  
โรงพยาบาล (กรณีแพทย์นัด) ให้กับ :

(ชื่อ-สกุล) .....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ในวันที่...../...../.....เวลา.....น.  
จาก (สถานที่).....ไปยัง (สถานที่) ..... และรับกลับจาก (สถานที่)  
.....ไปยัง (สถานที่)..... มีผู้ร่วมเดินทาง จำนวน .....คน  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้ยื่นแทน  
(.....)

กรณียื่นแบบคำร้องแทน ผู้ยื่นมีความเกี่ยวข้องในฐานะ :.....

หมายเหตุ : ให้ยื่นคำร้องก่อนถึงวันที่จะใช้รถบริการประชาชน อย่างน้อย 3 วันทำการ  
โดยยื่นคำร้องฯ ได้ที่ สำนักปลัดเทศบาล ณ สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านแป้น อำเภอเมืองลำพูน  
จังหวัดลำพูน