



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานเลขานุการ คณะวิทยาศาสตร์ โทร. 0-2562-5555 ต่อ 646130

ที่ อว 6501.0901/- วันที่

เรื่อง ขอคืนบัตรจอดรถ พื้นที่อาคารคณะวิทยาศาสตร์

เรียน หน่วยเทคโนโลยีดิจิทัลและซ่อมบำรุง

ข้าพเจ้า นาย นางสาว.....เบอร์.....

ภาควิชา/บริษัท.....มีความประสงค์ขอคืนบัตรจอดรถพื้นที่อาคารคณะวิทยาศาสตร์

บัตรหมายเลข.....

เนื่องจาก หหมดสัญญา อื่นๆ.....ขอรับคำมัดจำบัตรจอดรถคืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> ได้รับบัตรจอดรถคืนแล้ว</p> <p>.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>คณบดีคณะวิทยาศาสตร์</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	---

บัญชีธนาคาร.....

ชื่อบัญชี.....

เลขที่.....