

ยานพาหนะ ที่ใช้ในางานของมูลนิธิร่วมกตัญญู

ประเภท รถตู้ รถกระบะ รถยนต์นั่งส่วนบุคคล รถจักรยานยนต์

รายละเอียด ทะเบียนรถ..... จังหวัด

ยี่ห้อ..... รุ่น..... สี.....

ประกันภัยรถยนต์ บริษัท ชั้น..... กรมธรรม์ประกันภัย

เลขที่..... วันหมดอายุ..... ไม่มีประกันภัย พรบ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ว/ด/ป

ลงชื่อ.....(หัวหน้าชุด) รหัส.....

ลงชื่อ.....(หัวหน้า สน./หัวหน้า สภ.) รหัส :.....

ลงชื่อ.....(กรรมการเขต) รหัส

ลงชื่อ.....(หัวหน้าเขต,หัวหน้าจังหวัด) รหัส

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ ผู้ตรวจเอกสาร..... ว/ด/ป