**ใบขอยืมวัสดุ/อุปกรณ์**

ของสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

 วันที่............เดือน...............................พ.ศ.....................

ข้าพเจ้า...............................................................อายุ.................ปี ตำแหน่ง/อาชีพ..............................

อยู่บ้านเลขที่..................................หมู่ที่............ตำบล...................................อำเภอ............................................

จังหวัด...............................................................หมายเลขโทรศัพท์......................................................................

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/อุปกรณ์ของ..........องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง......อำเภอด่านช้าง..............

จังหวัดสุพรรณบุรี

เพื่อ.......................................................................ในระหว่างวันที่..............เดือน..........................พ.ศ.................

ถึงวันที่...............เดือน.........................................พ.ศ........................................................................รายการดังนี้

 1. ..................................................................................จำนวน.....................................

 2. ..................................................................................จำนวน.....................................

 3. ..................................................................................จำนวน.....................................

 4. ..................................................................................จำนวน.....................................

 5. ..................................................................................จำนวน.....................................

 6. ..................................................................................จำนวน.....................................

 7. ..................................................................................จำนวน.....................................

 8. ..................................................................................จำนวน.....................................

 9. ..................................................................................จำนวน.....................................

 10. ..................................................................................จำนวน....................................

**โดยมีกำหนดส่งคืน วันที่...........................เดือน....................................พ.ศ...............................................**

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุ/อุปกรณ์ที่ยืมไปนี้ หากนำมาคืนจะต้องอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ หากเกิดการเสียหาย/ชำรุด ข้าพเจ้าจะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด

 ลงชื่อ.......................................................ผู้ยืม

 (......................................................)

ลงชื่อ................................................ผู้สั่งจ่าย ลงชื่อ......................................................

 (...............................................) (....................................................)

ตำแหน่ง....................................................... ตำแหน่ง.................................................

-2-

(ลงชื่อ).........................................................หัวหน้าส่วนราชการ

 (.........................................................)

ตำแหน่ง........................................................

ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล..................................................................................................

 (ลงชื่อ)..........................................................

 (.........................................................)

 ตำแหน่ง........................................................

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล........................................................................................................

 (ลงชื่อ)..........................................................

 (.........................................................)

 ตำแหน่ง........................................................

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล......................................................................................................

 (ลงชื่อ)..........................................................

 (.........................................................)

 ตำแหน่ง........................................................

**ได้รับของตามรายการข้างต้นครบถ้วนถูกต้องแล้ว**

ลงชื่อ.................................................ผู้ส่งคืน ลงชื่อ.................................................ผู้รับของคืน

 (................................................) (.................................................)

วันที่............เดือน........................พ.ศ.................. วันที่............เดือน........................พ.ศ..................