

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหลวงเหนือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....

บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ที่จะขอความอนุเคราะห์ให้เทศบาลตำบลหลวงเหนือ

รับ - ส่ง ผู้ป่วย ราย (นาย/นาง/น.ส./ด.ญ./ด.ช.).....

อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น ผู้ป่วย

ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ คนไร้ที่พึ่ง ฐานะยากจน

อื่นๆ

เพื่อไปส่งสถานพยาบาล (รพ./รพ.สต./อื่นๆ).....

เพื่อรับกลับภูมิลำเนา/บ้าน/สถานพักฟื้น.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าฯ จึงขอความอนุเคราะห์รถยนต์ส่วนบุคคลของเทศบาลตำบลหลวงเหนือ เพื่อนำส่งผู้ป่วยดังกล่าว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป อนึ่ง หากในระหว่างการเดินทางผู้ป่วยหรือญาติที่เดินทางไปส่งด้วยนั้น ได้รับความเจ็บหรือเป็นอันตรายจนพิการหรือจนถึงแก่ชีวิต ซึ่งไม่ว่าจะเกิดจากอาการเจ็บป่วยหรือเกิดจากอุบัติเหตุในขณะที่เดินทาง ข้าพเจ้าและผู้ป่วยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหาย ค่าสินไหม ค่าชดเชย ค่าเยียวยา จากเทศบาลตำบลหลวงเหนือ หรือพนักงานขับรถยนต์ในทุกรณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(.....)

ตำแหน่ง.....