

แบบคำขออนุญาตให้เดินทางในห้วงเวลาห้ามออกนอกเคหสถาน
ตามข้อยกเว้นข้อ ๔ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๗)

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวเลขที่.....ออกให้ ณ

เมื่อ.....วันหมดอายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีเหตุจำเป็นต้องออกนอกเคหสถานในห้วงเวลา ๒๑.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. ของวันรุ่งขึ้น

ระบุภารกิจ.....

เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....ไปยังจังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

โดยใช้พาหนะ.....

ตั้งแต่ห้วงเวลา ๒๑.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น. ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความอันเป็นเท็จ
ยินยอมจะให้ดำเนินคดีตามกฎหมายทั้งในทางแพ่งและทางอาญา และยินยอมจะปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันโรคซึ่งทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



หนังสืออนุญาตให้เดินทางในห้วงเวลาห้ามออกนอกเคหสถาน
ตามข้อยกเว้นข้อ ๔ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๗)

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้อมูลบุคคล

อนุญาตให้.....ตำแหน่ง.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....บ้านเลขที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางจากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
๒.๒ ไปยังจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
๒.๓ ระบุภารกิจ.....
.....
๒.๔ โดยใ้ยานพาหนะ.....
๒.๕ ตั้งแต่ห้วงเวลา ๒๑.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น. ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับอนุญาต ถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด รวมถึงการ
ยอมรับการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและการตรวจสอบคัดกรองของเจ้าหน้าที่

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)

(ผู้ได้รับอนุญาต)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง

พนักงานเจ้าหน้าที่