

แบบแสดงเหตุผลความจำเป็นในการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
(สำหรับประชาชนทั่วไป)

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียนเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ/ด่านตรวจ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวเลขที่.....ออกให้ ณ

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

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

เดินทางจากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

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

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

ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด.....

โดยใช้นยานพาหนะ ☐ รถยนต์ ☐ รถจักรยานยนต์ ยี่ห้อ.....รุ่น.....

หมายเลขทะเบียน.....จังหวัด.....

โดยเดินทางในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองด้วยว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้แสดงเหตุผลความจำเป็น