

**เอกสารรับรองความจำเป็นเกี่ยวกับสินค้าและการเดินทางของผู้ขนส่งสินค้า**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้อมูลผู้รับรอง ชื่อ - สกุล .....  
 เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ชื่อผู้ประกอบการขนส่ง .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ขอรับรองว่าพนักงานขับรถมีความจำเป็นต้องปฏิบัติหน้าที่ขนส่งสินค้า โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. ข้อมูลพนักงานขับรถ**

ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน..... สัญชาติ.....  
 หน่วยงาน/บริษัท.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....

**๒. ข้อมูลการขนส่งสินค้า**

ขนส่งออกจากจังหวัดต้นทาง..... อำเภอ/เขต.....  
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 ขนส่งไปจังหวัดปลายทาง ..... อำเภอ/เขต.....  
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 ๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....  
 .....

๒.๔ ประเภทสินค้าที่ขนส่ง.....

๒.๕ หมายเลขทะเบียนรถที่ใช้ขนส่งสินค้า.....

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานขับรถ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรอง