

นิติบุคคลอาคารชุด อาร์ เอส ทาวเวอร์	แบบฟอร์มขออนุมัติตกแต่งภายในอาคารนอกเวลาทำการ	เลขที่ _____ วันที่ _____										
ชื่อผู้ขอ/ผู้รับเหมา (นาย / นาง / นางสาว) _____ นามสกุล _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ บริษัท _____ ที่อยู่เลขที่ _____ ชื่อเจ้าของห้องชุด / ผู้เช่าห้องชุด / บริษัท _____ ห้องชุดเลขที่ _____ ชั้น _____ ประเภท และรายละเอียดของงาน (พอสังเขป) ขออนุญาตทำงานนอกเวลาทำการ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.												
รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน / ชื่อ - สกุล												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1</td> <td style="width: 50%;">6</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>10</td> </tr> </table>			1	6	2	7	3	8	4	9	5	10
1	6											
2	7											
3	8											
4	9											
5	10											
สำหรับผู้ขอฯ/ฝ่ายบริหารอาคารชุด												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ผู้รับเหมา / ตัวแทนผู้มีอำนาจ </td> <td style="width: 33%;"> ลงชื่อ _____ ผู้ยินยอม (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ เจ้าของห้องชุด/ผู้เช่าห้องชุด </td> <td style="width: 33%;"> ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ผู้จัดการอาคารชุดฯ/ผู้แทน </td> </tr> </table>			ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ผู้รับเหมา / ตัวแทนผู้มีอำนาจ	ลงชื่อ _____ ผู้ยินยอม (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ เจ้าของห้องชุด/ผู้เช่าห้องชุด	ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ผู้จัดการอาคารชุดฯ/ผู้แทน							
ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ผู้รับเหมา / ตัวแทนผู้มีอำนาจ	ลงชื่อ _____ ผู้ยินยอม (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ เจ้าของห้องชุด/ผู้เช่าห้องชุด	ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ผู้จัดการอาคารชุดฯ/ผู้แทน										
บันทึกผลตรวจสอบการทำงาน CC.ฝ่ายช่างเทคนิคประจำอาคาร , ฝ่ายรักษาความปลอดภัย												
..... ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างอาคาร (_____) วันที่ ____ / ____ / ____ ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (_____) วันที่ ____ / ____ / ____											

ASTOWER