



โรงเรียนปัญญาภูมิ
คำร้อง ขอใช้บริการรถรับ - ส่งนักเรียน

รถตู้ :	
ราคา :	
ราคาเต็ม :	
ราคาขาดเดียว :	

วันที่ เดือน พ.ศ.
 ข้าพเจ้า หมายเลขโทรศัพท์
 ผู้ปกครองของ ชื่อเล่น ชั้น.....
 มีความประสงค์ ขอใช้บริการรถรับ - ส่ง นักเรียน โดยให้รับ - ส่งที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่
 หมู่บ้าน ซอย ถนน ตำบล.....
 อำเภอ จังหวัด

โดยสามารถเริ่มรับ - ส่งได้ตั้งแต่ วันที่

เวลา เฉพาะเช้า (06:00 น. เป็นต้นไป) เฉพาะเย็น (15:30 น.) ไม่มีรถรับ - ส่งหลังเรียนพิเศษ
 ทั้งเช้าและเย็น

กรุณาอ่านกฎระเบียบทุกข้อก่อนเซ็นรับทราบ

1. ผู้ปกครองต้องชำระค่ารถก่อนการใช้บริการทุกครั้ง หลังจากชำระเงินแล้ว ทางโรงเรียนจะไม่คืนเงิน ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น
2. ผู้ปกครองรับทราบราคาค่ารถเรียบร้อยแล้ว (ราคาค่ารถอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงในภายหลังตามความเหมาะสม)
3. หากมีการค้างชำระค่ารถรับ - ส่งเกิน 2 เดือน ทางโรงเรียนขออนุญาตตัดสิทธิ์ในการรับ - ส่งนักเรียน
4. หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ให้แจ้งล่วงหน้า และหากต้องการยกเลิกการใช้บริการ ให้เขียนใบขอยกเลิกการใช้บริการด้วย
5. ราคาค่ารถเป็นราคาเหมารายเดือน
 หากรับ - ส่ง 1 สัปดาห์ ไม่เสียค่าบริการ / 2 สัปดาห์ คิดราคาครึ่งเดือน / 3 สัปดาห์ คิดราคาเต็มเดือน

ลงชื่อ

(.....)

แผนที่ สถานที่รับ - ส่งนักเรียน พอสังเขป

สำหรับเจ้าหน้าที่

เริ่ม - ส่งจริง วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง ลงชื่อ หัวหน้าแผนกขนส่ง