

**แบบตรวจสภาพครุภัณฑ์ เพื่อการขออนุมัติซ่อมแซม หรือบำรุงรักษาครุภัณฑ์**

**เทศบาลตำบลบ้านถ้ำ**

**วันที่ …………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อครุภัณฑ์ | ชนิด/ยี่ห้อ/ลักษณะ | หมายเลขครุภัณฑ์ | สภาพการชำรุด |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ความเห็นของคณะกรรมการฯ

( ) เห็นควรซ่อมแซม/บำรุง จำนวน.............รายการ

( ) ไม่ควรซ่อมแซม/บำรุง จำนวน............รายการ

เนื่องจาก...................................................................................................................................................

ลงชื่อ........................................ประธานกรรมการฯ

(………………………….)

ลงชื่อ...................................... กรรมการ ลงชื่อ...................................... กรรมการ

(………………………….) (…………………………)