

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....**นายภาคภูมิ เชื้อสาละโว**.....)  
ตำแหน่ง **ปลัดเทศบาลตำบลท่าวังศาล**  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **เห็นควรอนุมัติตามระเบียบฯ**  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....**(นางจวิมศรีศรี คนซื่อ)**.....)  
ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีตำบลท่าวังศาล**  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)