สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่กรอก

 คำขอยกเลิกเลขที่รับ

ใบอนุญาตขายปุ๋ยวันที่

 พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ

 เขียนที่

 วันที เดือน พ.ศ.

 ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ โทรศัพท์

ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ โทรศัพท์

เป็นผู้ดำเนินกิจการ/ผู้ทีอำนาจลงนาม (ชื่อผู้ขออนุญาตหรือนิติบุคคล)

โดยมี เป็นผู้ดำเนินกิจการ

สถานที่ทำการเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เนื่องจาก

มีความประสงค์จะขอยกเลิกใบอนุญาตขายปุ๋ยเลขที่

เนื่องจาก

มีปริมาณปุ๋ยคงเหลือในครอบครอง จำนวน โดยจะจำหน่ายให้หมดภายใน วัน

พร้อมนี้ได้แนบใบอนุญาตขายปุ๋ยฉบับจริง / รายงานประจำวันแจ้งเอกสารหายมาด้วยแล้ว

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

 ( )

 ประทับตราบริษัท/ห้าง/ร้าน (ถ้ามี)

เลขที่คำขอ : วันที่ส่งคำขอครั้งแรก