สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่กรอก

 **คำขอรับใบแทน** เลขที่รับ

วันที่

 พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ

 เขียนที่

 วันที เดือน พ.ศ.

 ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ

ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ ออกให้ ณ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

มีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาตขายปุ๋ยเลขที่

ในนามของ (ชื่อผู้ขออนุญาตหรือนิติบุคคล)

โดยมี เป็นผู้ดำเนินกิจการ

สถานที่ทำการค้าเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เนื่องจาก

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

 ( )

 ประทับตราบริษัท/ห้าง/ร้าน (ถ้ามี)

เลขที่คำขอ : วันที่ส่งคำขอครั้งแรก