

แบบขอแจ้งยกเลิกกิจการ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่.....
(ลายมือชื่อ).....ผู้รับคำร้อง
(.....)

เรื่อง แจ้งยกเลิกกิจการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตร โนนสูง

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....
ได้รับใบอนุญาตจำหน่าย วัตถุอันตรายทางการเกษตร ปุ๋ยเคมี และเมล็ดพันธุ์ควบคุม นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแจ้งยกเลิกกิจการจำหน่าย

- วัตถุอันตรายทางการเกษตร เลขที่ใบอนุญาต.....
- ปุ๋ยเคมี เลขที่ใบอนุญาต.....
- เมล็ดพันธุ์ควบคุม เลขที่ใบอนุญาต.....

ข้าพเจ้าได้แนบใบอนุญาตฉบับจริงมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นความประสงค์ยกเลิกกิจการ
(.....)

หมายเหตุ * ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เหตุผลของการขอยกเลิกกิจการ

.....
.....