

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ผลิตวัตถุอันตราย ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต ผลิตวัตถุอันตราย ส่งออกวัตถุอันตราย
 นำเข้าวัตถุอันตราย มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง ใบอนุญาต
 อื่นๆ ระบุ

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

(ลายมือชื่อ) ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ