


แบบคำขอรับ Username และ Password		ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้ประกอบการ	
	การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนทางอิเล็กทรอนิกส์	สำหรับเจ้าหน้าที่	
		วันที่รับ	
		เจ้าหน้าที่	
ชนิดทะเบียน	<input type="checkbox"/> ขึ้นทะเบียนผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม้		<input type="checkbox"/> ขึ้นทะเบียนโรงรมเมทิลโบรไมด์
<input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	ชื่อภาษาไทย :		
	ชื่อภาษาอังกฤษ		
	เลขที่ทะเบียนพาณิชย์ : □□□□□□□□□□□□		
	เลขทะเบียนนิติบุคคล : □□□□□□□□□□□□		
	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : □□□□□□□□□□□□		
	<input type="checkbox"/> เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□ วัน/เดือน/ปีเกิด..... ออกให้ ณ สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....		
	<input type="checkbox"/> เลขประจำตัวคนต่างด้าว..... ออกให้ ณ		
	<input type="checkbox"/> เลขที่หนังสือเดินทาง..... ออกให้ ณ		
	<i>กรณีนิติบุคคลให้กรอกข้อมูลของผู้มีอำนาจลงนาม</i>		
ที่อยู่/สถานที่ติดต่อ	เลขที่..... อาคาร..... ชั้น/ห้องที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail		
	Number.....Building.....Floor/Room No.....Village No..... Alley/Lane.....Road.....Sub-district/sub-area..... District/ Area.....Province.....Postal code..... Telephone.....Facsimile.....E-mail		
ที่อยู่/สถานประกอบการ	เลขที่..... อาคาร..... ชั้น/ห้องที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail		
	Number.....Building.....Floor/Room No.....Village No..... Alley/Lane.....Road.....Sub-district/sub-area..... District/ Area.....Province.....Postal code..... Telephone.....Facsimile.....E-mail		
ผู้ที่สามารถติดต่อได้	ชื่อ นาย/นางสาว/นาง.....นามสกุล.....โทรศัพท์..... Name/Mr./Miss/Mrs.....Surname..... E-mail.....ตำแหน่ง.....		
ผู้มีอำนาจลงนาม	ชื่อ นาย/นางสาว/นาง.....นามสกุล.....โทรศัพท์..... Name/Mr./Miss/Mrs.....Surname..... E-mail.....ตำแหน่ง.....		

เอกสารหลักฐานประกอบการมอบอำนาจ	<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบ ผู้รับมอบ และพยาน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	
คำรับรอง <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ตราประทับ (ถ้ามี) </div>	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับ Username และ Password มีความถูกต้องครบถ้วน	
	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
การรับ Username และ Password	<input type="checkbox"/> อีเมล (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> โทรสาร (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง <i>โปรดระบุช่องทางรับรหัสเข้าใช้ระบบเพียง ๑ ช่องทาง</i>	
สำหรับเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดรหัสใช้งาน..... วันที่.....	
	ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน : รหัสผ่าน :	