

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

แบบคำขอย้ายสถานที่ทำการขายเมล็ดพันธุ์ควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก / ซอย.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....เป็นผู้ดำเนินกิจการและ/หรือผู้รับมอบอำนาจ

ในนามของ.....(ชื่อผู้ขออนุญาตหรือนิติบุคคล)

สถานที่ทำการเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก / ซอย.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งได้รับใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุมเพื่อการค้าตามใบอนุญาตเลขที่.....

ใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายสถานที่ดังกล่าวไปอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก / ซอย.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่ขอย้ายสถานที่.....พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบแผนผังของ

สถานที่แห่งใหม่มาด้วยแล้ว

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)