

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่กรอก เลขที่..... วันที่..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

คำขอต่ออายุ

หนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ (Q-shop)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้โดยอำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจ สถานที่จำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตร

ชื่อ บริษัท/ห้าง/ร้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้ควบคุมการขายประจำร้านชื่อ

นาย/นาง/นางสาว.....วุฒิการศึกษา.....

สถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบรายชื่อ(ชื่อร้าน).....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ได้รับหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ

เลขที่ กษ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอต่ออายุหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- สำเนาหนังสือรับรองเข้าร่วมโครงการเลขที่ กษ.....
- สำเนาใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบราย เลขที่.....
- สำเนาใบอนุญาตขายปุ๋ย เลขที่.....
- สำเนาใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม เลขที่.....
- แผนที่สถานที่เก็บรักษา/โกดัง
- อื่น ๆ ระบุ.....

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ