

 สำนักงานกลางชั่งตวงวัด / สำนักงานสาขาชั่งตวงวัด	คำขอจดทะเบียนเครื่องหมายเฉพาะตัว และเปลี่ยนแปลงเครื่องหมายเฉพาะตัว	สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ คำขอเลขที่ รับวันที่ ผู้รับ
ก. การยื่นคำขอ		
เรียน ข้าพเจ้า (ชื่อ) สถานที่ประกอบธุรกิจตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล		
ประเภทของการประกอบธุรกิจ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ซ่อม		
☐ เครื่องชั่ง หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ เลขที่ ชนิด ☐ เครื่องตวง หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ เลขที่ ชนิด ☐ เครื่องวัด หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ เลขที่ ชนิด		
ประสงค์จะดำเนินการ ดังนี้		
๑. ☐ จดทะเบียนเครื่องหมายเฉพาะตัว (แสดงตัวอย่างรูปเครื่องหมายเฉพาะตัวภายใน ☐ เท่านั้น)		
ผลิต	นำเข้า	ซ่อม
๒. ☐ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงเครื่องหมายเฉพาะตัว (แสดงตัวอย่างรูปเครื่องหมายเฉพาะตัวภายใน ☐ เท่านั้น)		
(๑) เครื่องหมายเฉพาะตัวเดิม		
ผลิต	นำเข้า	ซ่อม
(๒) เครื่องหมายเฉพาะตัวใหม่		
ผลิต	นำเข้า	ซ่อม

คำขอเลขที่

ข้อมูลและเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอ

- ☐ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบธุรกิจซึ่งตวงวัด (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา).....
- ☐ ชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล).....
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนซึ่งได้รับรองความถูกต้องของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ เลขที่หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ (กรณีเปลี่ยนแปลงเครื่องหมายเฉพาะตัว).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในคำขอ ข้อมูล และเอกสารหรือหลักฐานประกอบการจดทะเบียนถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการและจะใช้เครื่องหมายเฉพาะตัวข้างต้น ประทับบนเครื่อง..... โดยจะประทับด้วยวิธีการที่กำหนดไว้และตามคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่ทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ประทับตรานิติบุคคล)

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

- ☐ รับจดทะเบียน
- ☐ ไม่รับจดทะเบียน เหตุผล
-
-
-

(ลงลายมือชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

สำนักงานกลางชั่งตวงวัด/สำนักงานสาขาชั่งตวงวัด

วันที่ เดือน พ.ศ.