ขอตรวจรับรองนอกสถานที่

กรมการค้าภายใน	**แบบคำขอให้ตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรอง ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ.2542**	**สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่** **คำขอเลขที่.....** **รับวันที่.....** **ผู้รับ.....**

การยื่นคำขอ

เรียน หัวหน้าสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต 1-5 นครสวรรค์

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอให้ทำการตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรอง ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ.2542 ดังต่อไปนี้

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการ

เรียน.....

โปรดดำเนินการในวันที่.....

วันที่.....

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....

สถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

○ เป็นผู้ประกอบธุรกิจ

○ ผู้ผลิตเครื่องชั่งตวงวัด

○ ผู้นำเข้าเครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรอง ตามหนังสืออนุญาตที่.....

○ ผู้ขายเครื่องชั่งตวงวัดที่ได้เครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรองมาไว้ในครอบครอง

○ ผู้ซ่อมเครื่องชั่งตวงวัด

มีหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจเลขที่..... เครื่องหมายเฉพาะ.....

○ เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรอง ○ เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัดที่มีการให้คำรับรองแล้ว

1. ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัดนอกสถานที่ ในวันที่ .....

สถานที่ปฏิบัติงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์. ..... โทรสาร. .....

2. เป็นเครื่องชั่งตวงวัด ประเภท ○ ติดตรึงกับที่ ○ ยากแก่การเคลื่อนย้าย ○ มีจำนวนมาก

3. ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำรับรอง ○ ชั้นแรก ○ ชั้นหลัง ○ อื่นๆ (ระบุ)

4. มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์(โดยต้องเสียค่าธรรมเนียมให้ส่วนราชการ) ○ ประสงค์ ○ ไม่ประสงค์

แก่เครื่องชั่งตวงวัดของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในบัญชี ดังนี้

เครื่อง/ชนิด	**พิกัดกำลัง**	**จำนวน**	**รวม**
เครื่อง	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

เลขลำดับประจำเครื่อง

.....

ถึง .....

จำนวน ..... เครื่อง

.....

...../...../.....

เฉพาะพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

(ประทับตรานิติบุคคล)