

เลขที่.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

โครงการ สถานีบริการน้ำมันเต็มลิตร

๑. ข้าพเจ้า (บุคคลธรรมดา นิติบุคคล).....

อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรสาร.....
อื่นๆ.....

๒. สถานที่ประกอบการ

อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมายเลขทางหลวง.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรสาร.....
อื่นๆ.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ “สถานีบริการน้ำมันเต็มลิตร” โดยยินดีจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขโครงการ
ทุกประการ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
ประทับตรานิติบุคคล (.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สนใจรายละเอียดของโครงการ สามารถสอบถามและยื่นใบสมัครได้ที่
สำนักงานสาขาจังหวัดเขต ๑-๕ นครสวรรค์
โทร. ๐๕๖-๒๒๘๕๙๗ โทรสาร. ๐๕๖-๒๒๘๓๐๒

(ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น)

โครงการ “สถานีบริการน้ำมันเต็มลิตร”

๑.คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

- ๑.๑ เป็นค่าน้ำมันตามมาตรา ๗ มาตรา ๑๐ มาตรา ๑๑ ตาม พ.ศ. การค่าน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๓
- ๑.๒ ใช้มาตรวัดปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงตามสถานีบริการที่มีการตรวจสอบให้คำรับรอง ตาม พ.ร.บ.มาตรา ชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒
- ๑.๓ มีเครื่องตวงมาตรฐาน ขนาด ๕ ลิตร ไว้ประจำสถานีบริการ

๒.ข้อกำหนด และเงื่อนไขที่ผู้เข้าร่วมโครงการ ต้องปฏิบัติ

- ๒.๑ ต้องบำรุงรักษา และตรวจสอบมาตรวัดปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงของตนอย่างสม่ำเสมอ และให้ส่งรายงานบำรุงรักษาและตรวจสอบให้สำนักชั่งตวงวัด อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ในกรณีพบว่ามาตรวัดปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงเมื่อตรวจสอบเทียบกับเครื่องตวงมาตรฐาน ขนาด ๕ ลิตร มีความคลาดเคลื่อนเกินกว่าที่กฎหมายกำหนดให้ยื่นขอตรวจสอบให้คำรับรองโดยเร็ว
- ๒.๒ ต้องไม่มีพฤติกรรมเอาวัดเอาเปรียบผู้บริโภค
- ๒.๓ ต้องปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ประกาศคำสั่งที่ออกตาม พ.ร.บ. มาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยเคร่งครัด

๓.เอกสารประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ

- ๓.๑ สำเนาการอนุญาตเป็นผู้ค่าน้ำมันตามมาตรา ๗
สำเนาใบทะเบียนบ้านผู้ค่าน้ำมันตามมาตรา ๑๐
สำเนาใบทะเบียนบ้านผู้ค่าน้ำมันตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี
- ๓.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และสำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานที่ประกอบการ (กรณีเป็นนิติบุคคล)

๔.สถานีบริการผู้เข้าร่วมโครงการที่มีคุณสมบัติ และปฏิบัติ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ จะได้รับตราสัญลักษณ์(รูปพนมมือ) จากกรมการค้าภายในเพื่อแสดงว่าเป็นสถานีบริการในโครงการ สถานีบริการน้ำมันเต็มลิตร

๕.ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

๖.สถานที่รับสมัคร

สำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต ๑-๕ นครสวรรค์
๔๐๐/๖๕ ถนนสวรรคตวิถี ตำบลปากน้ำโพ
อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๕๖๒๒-๘๕๕๗
โทรสาร ๐-๕๖๒๒-๘๓๐๒