



กรมการค้าภายใน

แบบคำขอให้ตรวจสอบความเที่ยงเครื่องชั่งตวงวัด
ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๕๒

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบขอ
ผู้รับเรื่อง
วันที่

ชื่อผู้ยื่นคำขอ
ออกใบรายงานผลฯ ในนาม
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
ผู้ติดต่อประสานงาน โทรศัพท์

เรียน
โปรดดำเนินการตรวจสอบฯ

ตำแหน่ง : หัวหน้าห้องปฏิบัติการฯ
วันที่

สถานที่ตรวจ
☐ ห้องปฏิบัติการสำนักงาน
☐ นอกสถานที่

มีเครื่อง ☐ ตู้น้ำหนัก ☐ เครื่องตวง
☐ เครื่องชั่ง ☐ เครื่องวัด

ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบความเที่ยงและออกใบรายงานผลฯ แก่เครื่องของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ชนิด	พิกัดกำลัง	หมายเลขประจำเครื่อง	จำนวน	รวม	ออกใบรายงานผลฯ
					☐ 1 คู่บ / 1 ฉบับ
					☐ 2 คู่บขึ้นไป / 1 ฉบับ
					☐ 1 ชุด / 1 ฉบับ
					☐ 1 เครื่อง / 1 ฉบับ
					☐ 1 เครื่อง / ฉบับ

เอกสารประกอบฯ

- ☐ สำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทฯ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มาติดต่อ
- ☐ หนังสือมอบอำนาจจากบริษัท/หน่วยงาน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีทำการแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
()

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ: ข้อความ "สอบเทียบ" ในหนังสือฉบับนี้มีความหมายเดียวกับข้อความ "ตรวจสอบความเที่ยง" ตาม พ.ร.บ. มาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๕๒

แบบฟอร์ม หมายเลข CBWM-FRM-40701 เริ่มใช้เมื่อ 11 ก.พ. 2551