

 กรมการค้าภายใน	แบบคำขออนุญาต ถอน ทำลาย ทำให้เสียหาย เครื่องหมายคุ้มครองเครื่องชั่งตวงวัด	สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ คำขอเลขที่..... รับวันที่..... ผู้รับ.....																
การขออนุญาต เรียน หัวหน้าศูนย์ชั่งตวงวัดภาคตะวันออก(ชลบุรี) ข้าพเจ้าขออนุญาต ถอน ทำลาย ทำให้เสียหายเครื่องหมายคุ้มครองเครื่องชั่งตวงวัดที่พนักงานเจ้าหน้าที่ทำไว้ เพื่อจะ เป็นการรับรองเครื่องชั่งตวงวัดที่ผ่านการให้คำรับรองแล้ว โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ชื่อผู้ยื่นคำขอ ☐ เป็นผู้ประกอบธุรกิจซ่อมเครื่องชั่งตวงวัด มีหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจเลขที่ ☐ เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัดที่มีการให้คำรับรองแล้ว ☐ เป็นผู้รับใบอนุญาตซ่อมเครื่องชั่งตวงวัด มีใบอนุญาตเลขที่..... สถานที่ประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....																		
ชื่อเจ้าของหรือผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัด เครื่องชั่งตวงวัดติดตั้งและใช้งานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....																		
โดยมอบหมายให้..... เลขที่บัตรประชาชน..... เป็นผู้ทำการ ถอน ทำลาย ทำให้เสียหายเครื่องหมายห้ามใช้เครื่องชั่งตวงวัด ดังมีรายการต่อไปนี้ <table><thead><tr><th>เครื่อง / ชนิด</th><th>พิกัดกำลัง</th><th>เลขลำดับประจำเครื่อง</th><th>จำนวน</th></tr></thead><tbody><tr><td>เครื่อง.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></tbody></table> ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอตรวจสอบและให้คำรับรองชั้นหลัง แก่เครื่องชั่งตวงวัดที่ข้าพเจ้าจะทำการซ่อม ☐ มาพร้อมคำขออนุญาตฉบับนี้ด้วยแล้ว ☐ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ☐ สำนักงานชั่งตวงวัด ☐ ศูนย์ชั่งตวงวัดภาค / สำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต..... ตามคำขอเลขที่..... เมื่อวันที่..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ (ลงลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ประทับตรานิติบุคคล)			เครื่อง / ชนิด	พิกัดกำลัง	เลขลำดับประจำเครื่อง	จำนวน	เครื่อง.....											
เครื่อง / ชนิด	พิกัดกำลัง	เลขลำดับประจำเครื่อง	จำนวน															
เครื่อง.....																		
.....																		
.....																		
ความเห็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ลงลายมือชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....																		