

| | | | |
|---|--|--|---------|
|  กรมการค้าภายใน | แบบคำขอให้ตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรอง ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. 2542 | สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ คำขอเลขที่..... รับวันที่..... ผู้รับ..... | |
| การยื่นคำขอ เรียน หัวหน้าสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดราชบุรี..... ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอให้ทำการตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรอง ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. 2542 ดังต่อไปนี้ | | ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการ วันที่..... | |
| ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... สถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... | | | |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ประกอบธุรกิจ <input type="radio"/> ผู้ผลิตเครื่องชั่งตวงวัด <input type="radio"/> ผู้นำเข้าเครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรอง ตามหนังสืออนุญาตที่..... <input type="radio"/> ผู้ขายเครื่องชั่งตวงวัดที่ได้เครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรองมาไว้ในครอบครอง <input type="radio"/> ผู้ซ่อมเครื่องชั่งตวงวัด มีหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจเลขที่..... เครื่องหมายเฉพาะตัว..... | | | |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรอง <input type="checkbox"/> เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัดที่มีการให้คำรับรองแล้ว | | | |
| 1. ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัดนอกสถานที่ ในวันที่..... สถานที่ปฏิบัติงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... | | | |
| 2. เป็นเครื่องชั่งตวงวัด ประเภท <input type="radio"/> ติดตั้งกับที่ <input type="radio"/> ยากแก่การเคลื่อนย้าย <input type="radio"/> มีจำนวนมาก 3. ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำรับรอง <input type="radio"/> ชั้นแรก <input type="radio"/> ชั้นหลัง <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ) แก่เครื่องชั่งตวงวัดของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในบัญชี ดังนี้ | | | |
| 4. มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์(โดยต้องเสียค่าธรรมเนียมให้ส่วนราชการ) <input type="radio"/> ประสงค์ <input type="radio"/> ไม่ประสงค์ | | | |
| เครื่อง/ชนิด | พิกัดกำลัง | จำนวน | รวม |
| | | เครื่อง | เครื่อง |
| | | | |
| | | | |
| เลขลำดับประจำเครื่อง ถึง..... จำนวน..... เครื่อง เฉพาะพนักงานเจ้าหน้าที่ | ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ (ลงลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ. (ประทับตรานิติบุคคล) | | |

