

 กรมการค้าภายใน	แบบคำขอให้ตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรอง ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. 2542	สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ คำขอเลขที่ ..... รับวันที่ ..... ผู้รับ .....	
การยื่นคำขอ เรียน หัวหน้าสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต 0-5 ชัยนาท ..... ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอให้ทำการตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรอง ตาม พระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด 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 ..... หมู่ ..... 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 ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำรับรอง <input type="radio"/> ชั้นแรก <input type="radio"/> ชั้นหลัง <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ) แก่เครื่องชั่งตวงวัดของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในบัญชี ดังนี้			
เครื่อง/ชนิด	พิกัดกำลัง	จำนวน	รวม
เครื่อง ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
เลขลำดับประจำเครื่อง ..... ถึง ..... จำนวน ..... เครื่อง ..... / ..... / .....		ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ (ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ ( ..... ) วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....	