

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรื่อง ขอยกเลิกการใช้งานเครื่องชั่งตวงวัด
 ขอยกเลิกคำขอตรวจสอบให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัด

เรียน หัวหน้าสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต ๐ - ๕ ชัยนาท

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

- ผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัด ผู้ประกอบธุรกิจ ผลิต ซ่อม เครื่องชั่งตวงวัด

ประกอบธุรกิจเครื่องชั่งตวงวัดประเภท

- เครื่องชั่งรถยนต์
 มาตรฐานน้ำมันเชื้อเพลิง (สถานีบริการ)
 มาตรฐานน้ำมันเชื้อเพลิง (หยอดเหรียญหรือสอตชนิดรถ)
 อื่นๆ.....

หมายเลขประจำเครื่อง.....

พิกัดกำลัง.....จำนวน.....เครื่อง ซึ่งคำรับรองจะสิ้นอายุใน

วันที่.....นั้น ข้าพเจ้าขอยกเลิกการใช้งานหรือยกเลิกใบคำเครื่องชั่งตวงวัดดังกล่าวข้างต้น

- เนื่องจาก ไม่ใช้งานมานาน.....ปี
 เครื่องชำรุด
 อื่นๆ.....

ในการนี้ เมื่อข้าพเจ้าต้องการใช้งานเครื่องชั่งตวงวัดดังกล่าว จะยื่นคำขอกับสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต ๐ - ๕ ชัยนาท เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบให้คำรับรองก่อนนำเครื่องไปใช้งาน หากไม่ได้ดำเนินการจะมีความผิดมาตรา ๒๕ วรรค ๑ ใช้เครื่องชั่งตวงวัดที่ไม่มีการให้คำรับรองหรือคำรับรองสิ้นอายุ ในการซื้อขายแลกเปลี่ยนสินค้ากับผู้อื่น หรือการให้บริการชั่ง ตวง วัด หรือการใช้เพื่อประโยชน์ในการคำนวณค่าตอบแทน ค่าภาษีอากรและค่าธรรมเนียม ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำ ทั้งปรับ ตามมาตรา ๗๐ แห่งพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ.๒๕๔๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต ๐ - ๕ ชัยนาท

๑๑๖ อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดชัยนาท

ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท

โทรศัพท์ ๐๕๖-๔๑๒๔๕๖ ,๐๙๐-๑๙๗๖๙๕๐

โทรสาร ๐๕๖-๔๑๒๕๖๗ E-mail: cbwm.chainato๕@gmail.com