

เขียนที่

วันที่.....

เรียน หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัดเขต ๑-๕ นครสวรรค์

เรื่อง ขอยกเลิกใช้เครื่องชั่งตวงวัด

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง/บริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

..... ประกอบกิจการ

ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... เป็นผู้ครอบครอง เครื่องชั่ง ☐ เครื่องตวง ☐ เครื่องวัด ☐

หมายเลขลำดับประจำเครื่อง..... พิกัดกำลัง.....

ยี่ห้อ..... รุ่น..... เลขลำดับ(S/N).....

สิ้นอายุคำรับรองวันที่..... มีความประสงค์ขอยกเลิกใช้เครื่องชั่งตวงวัด

เนื่องจาก.....

.....

หากมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจพบหรือมีการร้องเรียนว่าใช้เครื่องชั่งตวงวัดในการซื้อขายสินค้าทางบริษัท/เจ้าของ

กิจการยินยอมให้ทางสำนักงานสาขาจังหวัดเขต ๑-๕ นครสวรรค์ ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เจ้าของกิจการ

หากกิจการของท่านปิดกิจการ หรือไม่ได้ดำเนินกิจการต่อ กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้ พร้อมทั้งเอกสารแนบ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน (เจ้าของกิจการ)

๒. สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)

๓. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการให้คำรับรองประจำเครื่องชั่งตวงวัด

๔. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (ถ้ามี)

****รับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ****

ส่งกลับมายัง ที่อยู่ สำนักงานสาขาจังหวัดเขต ๑-๕ นครสวรรค์

๙๐๒ ม ๗ ต.หนองปลิง อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โทร ๐๕๖-๒๒๘๕๙๗