



กรมการค้าภายใน

แบบคำขอให้ตรวจสอบความเที่ยงเครื่องชั่งตวงวัด
ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. 2542

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

แบบคำขอเลขที่
วันที่รับคำขอ
ผู้รับคำขอ

การยื่นคำขอ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ชั่งตวงวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ขอนแก่น)

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอให้ทำการตรวจสอบความเที่ยงเครื่องชั่งตวงวัด ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒ ดังนี้

เรียน
โปรดดำเนินการตรวจสอบ
.....
วันที่

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ยื่นขอรับบริการ

ชื่อผู้ยื่นคำขอ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

สถานที่ตรวจสอบ
 ห้องปฏิบัติการ
 นอกสถานที่

ออกหนังสือรายงานผลในนาม
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

วันที่นัดตรวจ

ชื่อผู้ติดต่อได้สะดวก โทรศัพท์

- เป็นผู้ประกอบธุรกิจ ผลิต นำเข้า ขาย ซ่อม เครื่องชั่งตวงวัด มีหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจเลขที่ เครื่องหมายเฉพาะตัว.....
- เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตตรวจสอบและให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัดที่ตนผลิตหรือซ่อมเอง ตามมาตรา ๔๑ หนังสืออนุญาตที่
- เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัด

ประสงค์ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบความเที่ยง เครื่องชั่ง เครื่องตวง เครื่องวัด ต้มน้ำหนัก พร้อมออกหนังสือรายงานผลการตรวจสอบความเที่ยง เพื่อนำไปใช้
.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ (ชนิด)	พิกัดกำลัง	รายละเอียด (ยี่ห้อ/รุ่น/หมายเลขลำดับการผลิต)	วิธีสอบเทียบ	จำนวน (เครื่อง/ตัม)	ออกหนังสือรายงานผล
					<input type="checkbox"/> เครื่อง / ฉบับ
					<input type="checkbox"/> ต้มเดียว ต้ม / ฉบับ
					<input type="checkbox"/> ต้มชุด ชุด / ฉบับ
				จำนวนรวมทั้งสิ้น*	

- เอกสารประกอบการยื่นแบบคำขอให้ตรวจสอบความเที่ยง
 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ (บุคคลทั่วไป)
 สำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคล
 หนังสือมอบอำนาจจากนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ทำการแทนนิติบุคคล)
 สำเนารายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงครั้งล่าสุด (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และยินยอมตามข้อตกลงด้านหลังแบบคำขอนี้
(ลงลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่
(ประทับตรานิติบุคคล)

ส่วนที่ ๒ : การทบทวนความสามารถและทรัพยากรของห้องปฏิบัติการ

ส่วนที่ ๓ : สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการแก้ไขข้อตกลง

- เครื่องมือ: พร้อม ไม่พร้อม
- บุคลากรและปริมาณงาน: พร้อม ไม่พร้อม
- วิธีสอบเทียบ: พร้อม ไม่พร้อม
- การปรับแต่งต้มน้ำหนักลูกค้ำ (Adjustment)
 ยินยอม ไม่ยินยอม
 รับสอบเทียบ
 ไม่รับสอบเทียบ เหตุผล

ขอแก้ไขข้อตกลง ดังนี้
.....
เนื่องจาก
ลงชื่อ..... ()
ลงชื่อ..... ()
หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
ผู้ยื่นคำขอ

รายการ (ชนิด)	พิกัดกำลัง	รายละเอียด (ยี่ห้อ/รุ่น/หมายเลขลำดับการผลิต)	วิธีสอบเทียบ	จำนวน (เครื่อง/ตุ้ม)	ออกหนังสือรายงานผล
					<input type="checkbox"/> เครื่อง / ฉบับ <input type="checkbox"/> ตุ้มเดี่ยว ตุ้ม / ฉบับ <input type="checkbox"/> ตุ้มชุด ชุด / ฉบับ
				จำนวนรวมทั้งสิ้น*	