



สำนักงานกลางชั่งตวงวัด/
สำนักงานสาขาชั่งตวงวัด

คำขอขยายระยะเวลาการยื่นคำขอให้ตรวจสอบเพื่อให้คำรับรอง
เครื่องชั่งตวงวัด ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด
พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่.....
รับวันที่.....
ผู้รับ.....

ก. การยื่นคำขอ

เรียน.....
ข้าพเจ้าขอขยายระยะเวลาการยื่นคำขอให้ตรวจสอบเพื่อให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัดตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

ข้อมูลประกอบการคำขอ

ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... เป็น ☐ เจ้าของ/ผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัด หรือ
ประกอบธุรกิจ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ขาย ☐ ซ่อม เครื่องชั่งตวงวัด หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ เลขที่.....
เครื่องหมายเฉพาะตัว..... กรณีนำเข้า นำเข้าเครื่องชั่งตวงวัดเข้ามาภายในราชอาณาจักร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
หนังสือส่งปล่อย เลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล ภูมิลำเนา/สถานที่ประกอบธุรกิจ
ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....อีเมล.....
กรณีมอบอำนาจ (ถ้ามี) ชื่อ - นามสกุล.....ฐานะผู้รับมอบอำนาจ โทรศัพท์.....

ประสงค์จะดำเนินการ

ขยายระยะเวลาการยื่นคำขอให้ตรวจสอบเพื่อให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้ (กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ)

เครื่อง/ชนิด	พิกัดกำลัง	จำนวน	รวม

เนื่องจาก (เหตุผล/ความจำเป็น).....
.....
.....
.....
.....
ซึ่งต้องตรวจสอบเพื่อให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัดดังกล่าว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอ

☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจซึ่งได้รับรองความถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในคำขอและเอกสารหรือหลักฐานประกอบข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ประทับตรานิติบุคคล)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....
.....
.....
.....
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ค. การพิจารณาของผู้อนุญาต

☐ อนุญาตขยายระยะเวลาการยื่นคำขอให้ตรวจสอบเพื่อให้คำรับรองตามคำขอและความเห็นข้างต้น ออกไปอีก.....วัน/เดือน จนถึงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

☐ ไม่อนุญาต เหตุผล.....
.....
.....

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.