

แบบยินยอมเป็นผู้ควบคุมร้านค้า

ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) นามสกุล

เจ้าของใบประกาศนียบัตร เลขที่ออกโดยกรมวิชาการเกษตร ออกให้

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. หมดอายุวันที่ เดือน

พ.ศ. ขอเป็นผู้ควบคุมร้านขายวัตถุอันตรายทางการเกษตรของ (นาย,นาง,นางสาว).....

นามสกุล ชื่อร้าน

มีกำหนดระยะเวลาตามอายุใบประกาศนียบัตร

หาก ร้านกระทำผิดตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตรายปี 2535

แก้ไขปี 2551 ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบร่วมกับทางร้านค้าทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)