

สำหรับเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบอนุญาต...../..... ปุ๋ย

เลขที่ใบอนุญาต...../..... วัตถุอันตราย

เลขที่ใบอนุญาต...../..... เมล็ดพันธุ์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับ.....

วันที่.....

ผู้รับ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติ ๔ ฉบับ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ ๒

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ได้ดำเนินการจำหน่ายวัสดุการเกษตร โดยข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาตดังต่อไปนี้

๑. ใบอนุญาตครอบครองวัตถุอันตราย เลขที่...../..... ออกให้..... หมดอายุ.....
ผู้ควบคุมการขายชื่อ.....
๒. ใบอนุญาตจำหน่ายปุ๋ย เลขที่...../..... ออกให้..... หมดอายุ.....
๓. ใบอนุญาตจำหน่ายเมล็ดพันธุ์ควบคุม เลขที่...../..... ออกให้..... หมดอายุ.....
๔. ใบอนุญาตค้ายาง เลขที่...../..... ออกให้..... หมดอายุ.....
๕. ใบอนุญาตตั้งโรงยาง เลขที่...../..... ออกให้..... หมดอายุ.....
๖. ใบอนุญาตส่งออกยางไปนอกราชอาณาจักร เลขที่...../..... ออกให้..... หมดอายุ.....

บัดนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยกเลิกใบอนุญาตดังกล่าวสาเหตุที่ขอยกเลิกเพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เรียน ผอ.สวพ.๒

เห็นควรยกเลิกใบอนุญาต ขยายปุ๋ย มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย เมล็ดพันธุ์ควบคุม

ตามเหตุผลที่แจ้งมา

(นายพนิต หมวกเพชร)

นักวิชาการเกษตรชำนาญการ

ผู้อำนวยการกลุ่มควบคุมตามพระราชบัญญัติ

เรียน กคบ.

เพื่อทราบและดำเนินการ