

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

แบบคำขอยกเลิกกิจการขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 6

เรื่อง ขอแจ้งยกเลิกกิจการขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม

ข้าพเจ้าบริษัท/ห้าง/ร้าน.....

โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ทำการเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกกิจการตามใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม

เลขที่ สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และพร้อมกันนี้

ได้แนบ ใบอนุญาตตัวจริงที่ขอยกเลิกมาพร้อมเอกสารการแจ้งขอยกเลิกกิจการนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้แจ้งยกเลิก

(.....)