

แบบยินยอมเป็นผู้ควบคุมร้านค้า

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....

เจ้าของใบประกาศนียบัตร เลขที่..... ออกโดยกรมวิชาการเกษตร ออกให้

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... หมดอายุวันที่.....เดือน.....

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

นามสกุล.....ชื่อร้าน.....

มีกำหนดระยะเวลาตามอายุใบประกาศนียบัตร

หาก ร้าน.....กระทำผิดตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตรายปี 2535

แก้ไขปี 2551 ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบร่วมกับทางร้านค้าทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)