

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ผอ.สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 5

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสกุล.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตฯ

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (เลขที่ใบอนุญาต.....)

ใบอนุญาตขายหรือมีไว้เพื่อขายปุ๋ย (เลขที่ใบอนุญาต.....)

ใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม (เลขที่ใบอนุญาต.....)

รายละเอียดข้อมูลการเปลี่ยนแปลง

1. ชื่อผู้ดำเนินกิจการ.....

.....

2. ชื่อสถานที่จำหน่าย.....

.....

3. ที่อยู่สถานที่จำหน่าย.....

.....

4. ชื่อผู้ควบคุมร้านจำหน่าย

.....

5. สถานที่เก็บ

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอการเปลี่ยนแปลง