

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

แบบคำขอยกเลิกกิจการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 6

เรื่อง ขอแจ้งยกเลิกกิจการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้าบริษัท/ห้าง/ร้าน.....

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

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

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

มีความประสงค์ขอยกเลิกกิจการตามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

เลขที่ สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และพร้อม

กันนี้ได้แนบ ใบอนุญาตตัวจริงที่ขอยกเลิกมาพร้อมเอกสารการแจ้งขอยกเลิกกิจการ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้แจ้งยกเลิก

(.....)