

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผอ.สวพ. ๖

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล.....

ดำเนินกิจการโรงคัดบรรจุชื่อ.....

สถานที่ตั้ง.....

โดยมีขอบข่ายผลิตภัณฑ์.....

สูงในปี..... ข้าพเจ้ามีความประสงค์ต้องการจะเปลี่ยนแปลงดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....