



สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่กรอก
เลขรับที่.....
วันที่.....
พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

คำขอต่อยอายุ

หนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ (Q-shop)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้โดยอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เป็นผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจ สถานที่จำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตร ชื่อ บริษัท/ห้าง/ร้าน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....เป็นผู้ได้รับหนังสือรับรอง
การเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ
เลขที่ กษ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอต่อ
อายุหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการเลขที่ กษ.....
☐ สำเนาใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย เลขที่.....
☐ สำเนาใบอนุญาตขายปุ๋ย เลขที่.....
☐ สำเนาใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม เลขที่.....
☐ แผนที่สถานที่เก็บรักษา/โกดัง
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ