



ร.จ.ค.๔

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

คำขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ
ร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ (Q-Shop)

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผอ.สคว./ผอ.สวพ. เขตที่
ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ดำเนินกิจการบริษัท/
ร้าน.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ได้รับหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัย
การผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ จากกรมวิชาการเกษตรเลขที่ กษ.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.นั้น
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ
จากกรมวิชาการเกษตร เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)