



ร.จ.ค.๑

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

คำขอสมัครเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ (Q-Shop)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจ
ในนาม.....ซึ่งรับใบอนุญาต (เขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ตามประเภทใบอนุญาตที่ได้รับ)
☐ ขายปุ๋ย.....ตามใบอนุญาตเลขที่.....
☐ ขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม.....ตามใบอนุญาตเลขที่.....
☐ มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย.....ตามใบอนุญาตเลขที่.....
โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินกิจการสำนักงานเลขที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพของกรมวิชาการเกษตรพร้อมกับคำ
ขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ สำเนาใบอนุญาตขายปุ๋ย
- ☐ สำเนาใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม
- ☐ สำเนาใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายทางการเกษตร
- ☐ รายชื่อผู้ควบคุมการขายประจำร้าน พร้อมหลักฐาน วุฒิการศึกษา
- ☐ แผนที่ตั้งของร้าน และโกดังเก็บสินค้า

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ได้กำหนดไว้ในประกาศกรมวิชาการเกษตรเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และ
เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการร้านจำหน่ายปัจจัยการผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)