

## คำขอเบิกเครื่องหมายคำรับรองชนิดซีล (Seal)

เลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอเบิกเครื่องหมายคำรับรองชนิดซีล (Seal) สำหรับการตรวจสอบและให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัด ของกลุ่ม.....  
กองชั่งตวงวัด/สำนักงานสาขาชั่งตวงวัด..... โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขที่คำขอ ตรวจสอบและ ให้คำรับรอง	เครื่อง ชั่ง/ตวง/วัด	จำนวน เครื่องหมาย ที่ขอเบิก (ชิ้น)	หมายเลขเครื่องหมายคำรับรองชนิดซีล (Seal)	หมายเหตุ (เบิกเพิ่มกรณีชำรุด/ สูญหาย โปรตระบุ)
<b>รวม</b>					

ลงลายมือชื่อ.....ผู้เบิก  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงลายมือชื่อ.....ผู้เบิกจ่าย  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงลายมือชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : กรณีผู้เบิกสังกัดกองชั่งตวงวัด ให้ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบและลงลายมือชื่อกำกับด้วย