

เลขที่...../.....



.....(ชื่อส่วนราชการ).....

.....(สถานที่ตั้ง).....

.....

หนังสืออนุญาตนำหรือขนย้าย  
น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ แสดงว่า.....  
สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๕ แห่งพระราชกฤษฎีกาควบคุมโคคกัณฑ์ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม  
โดยพระราชกฤษฎีกาที่ควบคุมโคคกัณฑ์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ ให้  นำ  ขนย้าย

น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

การนำหรือขนย้ายครั้งนี้ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานที่ต้นทาง ที่นำหรือขนย้าย.....

สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

ผู้รับปลายทาง.....

สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

นำหรือขนย้ายโดยใช้ยานพาหนะ.....หมายเลขทะเบียน.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

มีเส้นทางนำหรือขนย้าย.....

สถานที่เก็บ เก็บไว้ ณ สำนักงาน/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราส่วนราชการ)

## เงื่อนไขในการอนุญาต

- ให้ผู้นำหรือผู้ขนย้ายนำหนังสืออนุญาตฉบับนี้ติดไปกับการนำหรือการขนย้ายด้วยทุกครั้ง
- การนำหรือการขนย้ายจะต้องนำหรือขนย้ายให้ตรงตามปริมาณและชนิดน้ำยาที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาต ทั้งนี้ หนังสืออนุญาตให้ใช้เฉพาะการนำหรือการขนย้ายครั้งเดียวเท่านั้น

เลขที่...../.....



.....(ชื่อส่วนราชการ).....  
 .....(สถานที่ตั้ง).....  
 .....

หนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ  
 น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ แสดงว่า.....  
 สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๕ แห่งพระราชกฤษฎีกาควบคุมโคกภณท์ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม  
 โดยพระราชกฤษฎีกาที่ควบคุมโคกภณท์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ ให้  จำหน่าย  ครอบครอง  ใช้  
 เปลี่ยนแปลงสภาพ

น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยการจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานที่(ระบุการอนุญาต เช่น จำหน่าย ใช้ เป็นต้น) ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

สถานที่(ระบุการอนุญาต เช่น จำหน่าย ใช้ เป็นต้น) ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. .... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้  
 ในหนังสืออนุญาตฉบับนี้เท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราส่วนราชการ)