เลขที่...../.....

รายงานพนักงานเจ้าหน้าที่

ตามรายงานการตรวจสอบของหน่วยตรวจสอบ เลขที่.....

ผู้ยื่นคำขอ ประเภท ○ ผู้ผลิต ○ ผู้นำเข้า ○ ผู้ซ่อม ○ ผู้ขาย ○ ผู้ครอบครอง

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....เครื่องหมายเฉพาะตัว.....

ชื่อหน่วยตรวจสอบ.....ทะเบียนหน่วยตรวจสอบ เลขที่.....

สถานที่ติดตั้งเครื่องชั่งตวงวัดตั้งอยู่ ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำรับรอง

○ ชั้นแรก ○ ชั้นหลัง ○ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชนิด เครื่องชั่งตวงวัด	แบบมาตรา/ หมายเลข	พิกัดกำลัง/ อัตราการไหล สูงสุด	ผล การตรวจ		เลขลำดับ ประจำเครื่อง		เลขลำดับเครื่องหมาย คำรับรองชนิดซีล (Seal) / ชนิดอื่นที่ให้คำรับรอง	หมายเหตุ
			ถูก	ผิด	ถูก	ผิด		

เริ่มตรวจ เมื่อวันที่.....เวลา.....

ตรวจเสร็จ เมื่อวันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พนักงานเจ้าหน้าที่