

คำขอที่	
กรรมการค้าภายใน	
สนง.พานิชย์จังหวัด.....	
โทรสาร	
ระบบอิเล็กทรอนิกส์	



เจ้าหน้าที่	
เลขที่รับ	
วันที่	เวลา
ชื่อผู้รับ	
ตำแหน่ง	

### แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ

	คลังสินค้า	ไซโล	ห้องเย็น
--	------------	------	----------

#### ๑. ผู้ขอ

ชื่อนิติบุคคล	เลขที่ใบอนุญาต	ใบอนุญาตมีอายุสามปี	
		ตั้งแต่วันที่	ถึงวันที่

#### ๒. ที่ตั้งสำนักงาน

เลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์

#### ๓. เหตุที่ขอรับใบแทน

ใบอนุญาตเดิมสูญหาย
ใบอนุญาตเดิมถูกทำลาย
ใบอนุญาตเดิมชำรุดในสาระสำคัญ

#### ๔. เอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วย

ใบอนุญาตฉบับเดิมที่ถูกทำลายหรือชำรุด
หลักฐานการรับแจ้งความของพนักงานสอบสวนกรณีสูญหาย

#### ๕. คำรับรอง

 ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)	ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (.....)  ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (.....)  ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (.....) ..... / ..... / .....
-----------------------------------	---

หมายเหตุ : กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกข้อมูลไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ