



เลขที่รับ.....	
วันที่รับ.....	
ลงชื่อ.....	ผู้รับคำขอ
ตำแหน่ง.....	

คำขออนุญาตนำเข้าหรือขนย้ายกรดแอสिटิกกลั่น (Glacial acetic acid)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
 โทรสาร.....E-mail.....

๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

๒. ชื่อผู้รับปลายทาง

๒.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
 โทรสาร.....E-mail.....

๒.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

๓. ปริมาณกรดแอสिटิกกลั่น (Glacial acetic acid) ที่ประสงค์จะขออนุญาต

- นำ ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 ขนย้าย ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๔. การนำเข้าหรือขนย้าย

๔.๑ สถานที่ต้นทางออกจาก  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  สถานที่เก็บสินค้า/โกดัง.....  
 ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

๔.๒ สถานที่ปลายทางที่นำเข้าหรือขนย้าย  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  สถานที่เก็บสินค้า/โกดัง.....  
 ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

๔.๓ วัตถุประสงค์ในการนำเข้าหรือขนย้าย.....

๔.๔ เส้นทางการเดินทาง.....

.....  
.....  
.....  
.....

๕. ระยะเวลาที่นำหรือขนย้าย

๕.๑ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๕.๒ ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๖. ยานพาหนะที่ใช้นำหรือขนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ :** การกรอกข้อมูลเส้นทางการเดินทาง ให้ระบุชื่อทางหลวงหรือชื่อถนนด้วย