

เลขที่...../.....



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

หนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ
 กรดแอซิดิกล้วน (Glacial acetic acid)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ แสดงว่า.....
 สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติการควบคุมโคกภณท์ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้ ☐ จำหน่าย
☐ ครอบครอง ☐ ใช้ ☐ เปลี่ยนแปลงสภาพ กรดแอซิดิกล้วน (Glacial acetic acid) 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. และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาตฉบับนี้เท่านั้น

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

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
 (.....)

ตำแหน่ง.....
 (ประทับตราส่วนราชการ)