



สำนักงานกลางชั้นตัววัด

## คำขอต่ออายุหนังสือจดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่.....  
รับวันที่.....  
ผู้รับ.....

## ก. การยื่นคำขอ

เรียน.....

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่ออายุหนังสือจดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบเพื่อการให้คำรับรองของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติมาตราชั้นตัววัด พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

## ข้อมูลประกอบการยื่นคำขอ

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....

สถานที่ประกอบธุรกิจตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรศาร.....อีเมล.....

เป็นผู้จดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบ เลขที่.....สื้นอายุในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

## ประสมคจะดำเนินการ

ขอต่ออายุหนังสือจดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบ  เครื่องซั่ง  เครื่องตวง  เครื่องวัด

ชนิด.....พิกัดกำลัง/อัตราหน้าหนัก/อัตราการไฟล.....

ชนิด.....พิกัดกำลัง/อัตราหน้าหนัก/อัตราการไฟล.....

ชนิด.....พิกัดกำลัง/อัตราหน้าหนัก/อัตราการไฟล.....

ชนิด.....พิกัดกำลัง/อัตราหน้าหนัก/อัตราการไฟล.....

## เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอ

- (๑) เลขที่หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
  - (๒) รายละเอียดแบบมาตรา พิกัดกำลัง และรายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงของแบบมาตราดังกล่าว จำนวน.....ฉบับ
  - (๓) รายละเอียดห้องปฏิบัติการหรือสถานที่ จำนวน.....ฉบับ
  - (๔) รายละเอียดเครื่องมือและอุปกรณ์ จำนวน.....ฉบับ
  - (๕) รายละเอียดบุคลากรพร้อมหนังสือรับรองการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการตรวจสอบ เครื่องซั่งตวงวัดสำหรับหน่วยตรวจสอบของบุคลากรแต่ละรายที่ออกให้โดยหน่วยตรวจสอบ
  - (๖) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนซึ่งได้รับรองความถูกต้อง จำนวน.....ฉบับ
- ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในคำขอ ข้อมูล และเอกสารหรือหลักฐานประกอบข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ประทับตรานิติบุคคล)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

คำขอเลขที่.....

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ความเห็นอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมีอุปหมาย.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....