



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

คำขออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ  
กรดแอซิกติกล้วน (Glacial acetic acid)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ 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. รายละเอียดการขออนุญาต

- จำหน่าย ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร     มีไว้ในครอบครอง ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 ใช้ ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร     เปลี่ยนแปลงสภาพ ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๓. สถานที่ประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพคนละแห่งกับสถานที่ตามข้อ ๑)

จำหน่ายตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

ครอบครองตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

ใช้ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

เปลี่ยนแปลงสภาพตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....