

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

๒. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งคืน.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

การรับคืนเครื่องซั้งตวงวัด

ข้าพเจ้า (เจ้าของ/ผู้ครอบครอง).....

ได้รับ เครื่องซั้ง เครื่องตวง เครื่องวัด ดังนี้

ชนิด.....เลขลำดับประจำเครื่อง.....พิกัดกำลัง.....

ชนิด.....เลขลำดับประจำเครื่อง.....พิกัดกำลัง.....

ชนิด.....เลขลำดับประจำเครื่อง.....พิกัดกำลัง.....

จำนวน.....เครื่อง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน

(.....)