

แบบยื่นความจำนงขายวัตถุอันตราย พาราควอต ไกลโฟเซต และคลอโรไพริฟอส

เรื่อง ขออนุญาตขายวัตถุอันตราย พาราควอต ไกลโฟเซต และคลอโรไพริฟอส

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรพิจิตร

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี).....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่หมู่ถนน
ตำบลอำเภอ..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ร้าน/บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....
ได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....ให้ใช้ถึงวันที่.....

ประสงค์ขอยื่นความจำนง เพื่อขายวัตถุอันตราย พาราควอต ไกลโฟเซต และคลอโรไพริฟอส โดยได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ๑ ฉบับ (ฉบับจริง)
๒. สำเนาใบประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ควบคุมการขายวัตถุอันตรายทางการเกษตร ๑ ฉบับ
๓. ภาพถ่ายการจัดร้าน แยกวัตถุอันตราย พาราควอต ไกลโฟเซต และคลอโรไพริฟอส ออกจากวัตถุอันตรายอื่นพร้อมป้ายแสดงข้อความ “วัตถุอันตรายที่จำกัดการใช้”

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ขายวัตถุอันตราย พาราควอต ไกลโฟเซต และคลอโรไพริฟอส ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามที่กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ประกาศกำหนด ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่น
(.....)
วันที่.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรพิจิตร
โทร. 056 990 035 โทรสาร 056 990 040

