

แบบขอยกเลิกใบอนุญาต

เรื่อง ขอยกเลิกใบสำคัญการจดทะเบียนอาหาร สบ.๗/สบ.๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร(แบบ สบ.๗/สบ.๕) ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจขึ้นยกเลิกแทน ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ ฉบับ

ด้วย.....(ชื่อผู้รับอนุญาต) ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตอาหาร เลขสถานที่.....
มีความประสงค์ขอยกเลิกใบสำคัญการจดทะเบียนอาหาร สบ.๗ เลขสารบบ :
ชื่อภาษาไทยสินค้า "....."

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

()