

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ออกให้ ณ..... อยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์

ขอรับใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร ชื่อ
ตามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร ที่ ในนามของ
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....E-mail.....Line ID.....

เหตุผลที่ขอรับใบแทน

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

- หมายเหตุ
๑. ในกรณีที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารสูญหาย ให้แนบบใบรับแจ้งความว่าใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารสูญหายของสถานีตำรวจท้องที่ที่ใบสำคัญนั้นสูญหายมาด้วย
 ๒. ในกรณีที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารถูกทำลายบางส่วน ให้แนบบใบสำคัญที่ถูกทำลายบางส่วนนั้นมาด้วย



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กาญจนบุรี

092-7256111 หรือ 034-518106 หรือ consumer_kan@yahoo.co.th