

เลขรับที่..... วันที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นศักรอก)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... ออกให้.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ E-mail.....Line ID.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร ตามใบอนุญาตที่ในนามของ

..... สถานที่ผลิตชื่อ

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....กาญจนบุรี.....

โทรศัพท์..... ซึ่งได้รับอนุญาตเมื่อวันที่..... เดือนพ.ศ.....

และสิ้นอายุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) ใบอนุญาตผลิตอาหารฉบับจริง หรือใบแทนฉบับจริง
- (๒) หนังสือมอบอำนาจผู้ดำเนินกิจการ / ผู้ยื่นเอกสาร
- (๓) ใบรับรองสถานที่ผลิตอาหาร (Certification)

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กาญจนบุรี

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