

แบบแจ้งข้อเท็จจริงก่อนการนำเข้า CHLOROFORM เพื่อจำหน่าย ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ เลขที่ ใบอนุญาตฯ

ที่อยู่ เลขที่ เลขที่ หนังสือให้ความเห็นชอบ..... วันที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่).

ปริมาณคงเหลือ ก่อนนำเข้าล่าสุด	ปริมาณ ขอความเห็นชอบ	ปริมาณการจำหน่าย ต่อเดือน/ต่อปี	รายละเอียดการนำเข้าเพื่อจำหน่าย (ระบุชื่อ ที่อยู่ เพื่อใช้ในกระบวนการ ของผู้ใช้/ผู้ซื้อ)

เอกสารประกอบการพิจารณา

- 1.สำเนาใบสั่งซื้อของลูกค้า (PURCHASE ORDER) หรือ สัญญาการซื้อขาย
- 2.กระบวนการ/ขั้นตอน การนำไปใช้ของผู้ใช้/ลูกค้า

ลงชื่อ
 (.....)
/...../.....