



ใบอนุญาตผลิตตัวอย่างวัตถุอันตราย

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เลขที่.....

อนุญาตให้..... สัญชาติ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สถานที่ติดต่อของผู้รับใบอนุญาตผลิตตัวอย่างวัตถุอันตราย เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ชื่อและที่อยู่ของสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้รับใบอนุญาตผลิตตัวอย่างวัตถุอันตราย เพื่อใช้ในการ.....

ชื่อวัตถุอันตราย สูตรเคมี และอัตราส่วน.....

ลักษณะ.....

ชื่อทางการค้า (ถ้ามี).....

ปริมาณ.....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)..... พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)