

กรมประมง  
คำร้องขอรับการตรวจสอบอนามัยฟาร์มและสุขภาพสัตว์น้ำเพื่อการส่งออก

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้า (ผู้ยื่นคำร้อง) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....เลขหมายโทรสาร.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....เลขหมายโทรสาร.....

เลขทะเบียนเกษตรกร

ทบ. 1 เลขที่.....

ทบ. 2 เลขที่.....

เลขทะเบียนสถานประกอบการส่งออกสัตว์น้ำ

สอ. 3 เลขที่.....

สอ. 4 เลขที่.....

มีความประสงค์ขอรับการตรวจ

ต่ออายุการรับรองสุขอนามัยฟาร์มและสุขภาพสัตว์น้ำ วันที่ครบอายุการรับรอง...../...../.....

ต่ออายุการรับรองสุขภาพสัตว์น้ำ (ชนิดสัตว์น้ำ.....) วันที่ครบอายุการรับรอง...../...../.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....เวลา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน.....

เพื่อโปรดดำเนินการ

.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายรับทราบ

1.....วันที่...../...../.....

2.....วันที่...../...../.....

วันที่นัดตรวจ...../...../..... เวลา.....

ลงชื่อผู้นัดหมาย.....วันที่...../...../.....