



บันทึกข้อความ

เลขที่รับ.....
วันที่รับเรื่อง.....
เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ โทร. 043-221125 ต่อ 137

ที่ ขก 0027.004/6/

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง เพิ่มรายชื่อผู้ว่าจ้างผลิต

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ดำเนินการของสถานที่ผลิต

หรือ นำเข้าเครื่องสำอางชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน / นิตยบุคคล มีสถานที่ผลิต / นำเข้าตั้งอยู่ที่.....

หมู่.....ชื่อหมู่บ้าน / อาคารตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... Email

มีความประสงค์ขอเพิ่มรายชื่อผู้ว่าจ้างผลิต (รับไม่เกิน 5 ราย) ได้แก่

- ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสาร (เอกสารชุดที่ 5) ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนผู้ว่าจ้างผลิต
- สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีนิติบุคคลแนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน 6 เดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

<p>1. จนท.ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ (OSSC) รับเรื่อง ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>2. จนท.งานเครื่องสำอางรับเรื่องจาก OSSC ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>3. พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
---	--	--

<p>1. จนท.ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ (OSSC) รับเรื่อง ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>2. จนท.งานเครื่องสำอางรับเรื่องจาก OSSC ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>3. พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
---	--	--