

คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนจำหน่ายเมล็ดพันธุ์พืช
กรมการข้าว

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่รับ	
วันที่	
(ลายมือชื่อ)	ผู้รับคำขอ
(.....)	

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า

() 1.1 เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่น (ระบุ) เลขที่

ออกให้ ณ อำเภอ / เขต จังหวัด

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอกซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

() 1.2 เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนไว้ ณ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เลขที่ทะเบียนที่ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่

หมู่ที่ ตรอกซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โดยมี เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเป็นตัวแทนจำหน่ายเมล็ดพันธุ์พืชของกรมการข้าว

โดยมี เป็นผู้ดำเนินการ

สถานที่ทำการชื่อ เลขที่ หมู่ที่ ตรอกซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

และมีสถานที่จำหน่ายเมล็ดพันธุ์ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอกซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

3. ชนิดพืช/พันธุ์ ที่ประสงค์จะขอเป็นตัวแทนจำหน่ายเมล็ดพันธุ์พืช เบื้องต้น

ชนิดพืช	พันธุ์	ปริมาณการขาย (ตัน/ปี)

4. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาแล้ว คือ

- () 4.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่น ซึ่งใช้แทนบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
- () 4.2 สำเนาใบอนุญาตรวบรวมเมล็ดพันธุ์ควบคุมเพื่อการค้า หรือ สำเนาใบอนุญาตขายเมล็ดพันธุ์ควบคุม
- () 4.3 สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือ ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)
- () 4.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล
ผู้ขออนุญาต ไม่เกิน 6 เดือน
- () 4.5 หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินการกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- () 4.6 แผนผังแสดงที่ตั้งของสถานที่จำหน่ายเมล็ดพันธุ์
- () 4.7 หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอได้รับมอบอำนาจให้ยื่นใบสมัครแทน
- () 4.8 เอกสารหลักฐานอื่นๆ ได้แก่

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และจะปฏิบัติตามระเบียบกรมการข้าว
ว่าด้วยการเป็นตัวแทนจำหน่ายเมล็ดพันธุ์พืชโดยเคร่งครัด

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ : ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง () หน้าข้อความที่ต้องการ