



กรมการค้าภายใน

# แบบคำขอให้ตรวจสอบความเที่ยงเครื่องชั่งตวงวัด ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

แบบคำขอเลขที่ .....  
วันที่รับคำขอ .....  
ผู้รับคำขอ .....

## การยื่นคำขอ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักชั่งตวงวัด

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอให้ทำการตรวจสอบความเที่ยงเครื่องชั่งตวงวัด ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒ ดังนี้

เรียน .....  
โปรดดำเนินการตรวจสอบ  
.....  
วันที่ .....

### ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ยื่นขอรับบริการ

ชื่อผู้ยื่นคำขอ .....

ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

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

### สถานที่ตรวจสอบ

ห้องปฏิบัติการ  
 นอกสถานที่ .....

วันที่นัดตรวจ .....

ออกหนังสือรายงานผลในนาม.....

ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

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

ชื่อผู้ที่ติดต่อได้สะดวก ..... โทรศัพท์ .....

- เป็นผู้ประกอบธุรกิจ  ผลิต  นำเข้า  ขาย  ช่อม เครื่องชั่งตวงวัด มีหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจเลขที่ ..... เครื่องหมายเฉพาะตัว.....
- เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตตรวจสอบและให้คำรับรองเครื่องชั่งตวงวัดที่ตนผลิตหรือช่อมเอง ตามมาตรา ๔๑ หนังสืออนุญาตที่ .....
- เป็นผู้ครอบครองเครื่องชั่งตวงวัด

ประสงค์ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบความเที่ยง  เครื่องชั่ง  เครื่องตวง  เครื่องวัด  ตุ่มน้ำหนัก พร้อมออกหนังสือรายงานผลการตรวจสอบความเที่ยง เพื่อนำไปใช้ .....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ (ชนิด)	พิกัดกำลัง	รายละเอียด (ยี่ห้อ/รุ่น/หมายเลขลำดับการผลิต)	วิธีสอบเทียบ	จำนวน (เครื่อง/ตุ้ม)	ออกหนังสือรายงานผล
					<input type="checkbox"/> ..... เครื่อง / ..... ฉบับ
					<input type="checkbox"/> ตุ่มเดี่ยว ..... ตุ่ม / ..... ฉบับ
					<input type="checkbox"/> ตุ่มชุด ..... ชุด / ..... ฉบับ
จำนวนรวมทั้งสิ้น*					

- เอกสารประกอบการยื่นแบบคำขอให้ตรวจสอบความเที่ยง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ (บุคคลทั่วไป)
  - สำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคล
  - หนังสือมอบอำนาจจากนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ทำการแทนนิติบุคคล)
  - สำเนารายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงครั้งล่าสุด (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และยินยอมตามข้อตกลงด้านล่างนี้

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่ .....

(ประทับตรานิติบุคคล)

### ส่วนที่ ๒ : การทบทวนความสามารถและทรัพยากรของห้องปฏิบัติการ

- เครื่องมือ:  พร้อม  ไม่พร้อม  
บุคลากรและปริมาณงาน:  พร้อม  ไม่พร้อม  
วิธีสอบเทียบ:  พร้อม  ไม่พร้อม
- รับสอบเทียบ  
 ไม่รับสอบเทียบ เหตุผล ..... ลงชื่อ.....  
( ..... )  
หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

### ส่วนที่ ๓ : สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการแก้ไขข้อตกลง

ขอแก้ไขข้อตกลง ดังนี้ .....

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....  
( ..... ) ( ..... )  
หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ผู้ยื่นคำขอ

รายการ (ชนิด)	พิกัดกำลัง	รายละเอียด (ยี่ห้อ/รุ่น/หมายเลขลำดับการผลิต)	วิธีสอบเทียบ	จำนวน (เครื่อง/ตุ้ม)	ออกหนังสือรายงานผล	
					<input type="checkbox"/> ..... เครื่อง / ..... ฉบับ <input type="checkbox"/> ตุ้มเดี่ยว ..... ตุ้ม / ..... ฉบับ <input type="checkbox"/> ตุ้มชุด ..... ชุด / ..... ฉบับ	
จำนวนรวมทั้งสิ้น*						

เงื่อนไขและข้อตกลง

๑. หากเครื่องชั่งตวงวัดเกิดความเสียหายระหว่างการสอบเทียบอันเนื่องมาจากเหตุสุดวิสัยใดๆ สำนักชั่งตวงวัดไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
๒. หากผลการตรวจสอบความเที่ยงไม่เป็นไปตามเกณฑ์การสอบเทียบ ห้องปฏิบัติการจะดำเนินการดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ ห้องปฏิบัติการความยาวและห้องปฏิบัติการปริมาตร จะไม่ออกรายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงสำหรับการสอบเทียบนั้นๆ
  - ๒.๒ ห้องปฏิบัติการมวล จะออกรายงานผลการตรวจสอบความเที่ยง ตามที่ตกลงกับผู้รับบริการ
๓. ค่าธรรมเนียมสำหรับการตรวจสอบความเที่ยง ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฯ