

 <b>สำนักงานกลางชั่งตวงวัด</b>	<b>คำขอจดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบ</b>	<b>สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่</b> คำขอเลขที่..... รับวันที่..... ผู้รับ.....
<b>ก. การยื่นคำขอ</b>		
เรียน..... ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอจดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบเครื่องชั่งตวงวัดเพื่อให้คำรับรองของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติมาตราชั่งตวงวัด พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้		
<b>ข้อมูลประกอบการยื่นคำขอ</b>		
ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... สถานที่ประกอบธุรกิจตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....		
<b>ประสงค์จะดำเนินการ</b>		
ขอจดทะเบียนเป็นหน่วยตรวจสอบ <input type="checkbox"/> เครื่องชั่ง <input type="checkbox"/> เครื่องตวง <input type="checkbox"/> เครื่องวัด ชนิด..... พิกัดกำลัง/อัตราน้ำหนัก/อัตราการไหล..... ชนิด..... พิกัดกำลัง/อัตราน้ำหนัก/อัตราการไหล..... ชนิด..... พิกัดกำลัง/อัตราน้ำหนัก/อัตราการไหล..... ชนิด..... พิกัดกำลัง/อัตราน้ำหนัก/อัตราการไหล.....		
<b>เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอ</b>		
(๑) เลขที่หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)..... (๒) รายละเอียดแบบมาตรา พิกัดกำลัง และรายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงของแบบมาตราดังกล่าว จำนวน.....ฉบับ (๓) รายละเอียดห้องปฏิบัติการหรือสถานที่ จำนวน.....ฉบับ (๔) รายละเอียดเครื่องมือและอุปกรณ์ จำนวน.....ฉบับ (๕) รายละเอียดบุคลากรพร้อมหนังสือรับรองการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการตรวจสอบ เครื่องชั่งตวงวัดสำหรับหน่วยตรวจสอบของบุคลากรแต่ละรายที่ออกให้โดยหน่วยตรวจสอบ จำนวน.....ฉบับ (๖) รายละเอียดสัญญาประกันภัยและกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน.....ฉบับ (๗) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนซึ่งได้รับรองความถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน.....ฉบับ		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในคำขอ ข้อมูล และเอกสารหรือหลักฐานประกอบข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  (ประทับตรานิติบุคคล) (ลงลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....		

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....  
.....  
.....  
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ความเห็นอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย.....  
.....  
.....  
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....