

คำขอที่.....

**คำขอรับใบรับรอง
แสดงเครื่องหมายมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ขอรับใบรับรอง(ชื่อบุคคลหรือกลุ่ม).....

(ชื่อภาษาอังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน.....E-mail.....

ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ยื่นคำขอต่อ สมอ. สอจ. เพื่อรับใบรับรองแสดงเครื่องหมายมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน

กับผลิตภัณฑ์ชุมชน.....

ประเภท.....

จากสถานที่ทำชื่อ.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ตรอก/ซอย (ภาษาอังกฤษ).....

ถนน.....ถนน (ภาษาอังกฤษ)

หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทำความเข้าใจ และยอมรับตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอการรับรองมาตรฐาน
ผลิตภัณฑ์ชุมชนแล้วทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบรับรอง

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ตำแหน่ง.....