เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผ้กรอก)

## คำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร

		เขียนที่		
			เดือนพ.ศ	
ข้าพเจ้า		อายุ	ปี สัญชาติ	
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่				
อยู่เลขที่ตรอก/ซอย				
- ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต		จังหวัด	
โทรศัพท์				
ขอต่ออายุใบอนุญาตผลิเ			ในนามข	
(ชื่อผู้รับอนุญาต)				
อยู่เลขที่ตรอก/ซอย		ถนน	หมู่ที่	
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต		จังหวัด	
โทรศัพท์ซึ่งไ	ด้รับอนุญาตเมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ	. <b></b>
และสิ้นอายุเมื่อวันที่เดือน	J	พ.ศ		
พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้า	ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ	มาด้วย คือ		
(๑) ใบอนุญาตผลิตอา	หารหรือใบแทน			
(๒) หนังสือแสดงว่าเป็	นผู้ได้รับมอบหมายให้ผ	ทำเนินกิจการของนิ	เติบุคคลผู้ขออนุญาต	
	(ลายมือ	สี่ค)	หูสู่ ° นัยบค์	<b>ୀ</b> ଶାଂ