

เลขรับที่.....
วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....

คำขอรับใบแทนใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้แจ้งรายการละเอียด
นำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามใบรับแจ้งรายการละเอียดที่.....
สิ้นอายุวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก / ซอย.....ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินกิจการแทนนิติบุคคล

ขอรับใบแทนใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์เนื่องจากใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับเดิม

สูญหาย ถูกทำลาย ชำรุด

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) ใบรับแจ้งความว่าใบรับแจ้งรายการละเอียดดังกล่าวสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบรับแจ้งรายการละเอียดนั้นสูญหาย ในกรณีที่ใบรับแจ้งรายการละเอียดสูญหาย

(๒) ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่เหลืออยู่ ในกรณีที่ใบรับแจ้งรายการละเอียดนั้นถูกทำลายบางส่วนหรือชำรุดในสาระสำคัญ

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ