



ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตเลขที่

กรม/สำนัก.....

กระทรวง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุญาตให้.....สัญชาติ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

สถานที่ติดต่อของผู้รับใบอนุญาตตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา/การใช้รับจ้าง (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

ปริมาณการครอบครองสูงสุด.....

พื้นที่เฉพาะในส่วนของการครอบครองสูงสุด.....ตารางเมตร

มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์ของการครอบครองเพื่อ.....

ชื่อวัตถุอันตรายที่ได้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครอง.....

ชื่อทางการค้าของวัตถุอันตราย ที่ได้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครอง.....

ทะเบียนเลขที่.....

ใบอนุญาตนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

.....

.....

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

รายการต่ออายุใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่.....

ที่	ลงวันที่	อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต			พนักงานเจ้าหน้าที่
		ครั้งที่	ใช้ได้ถึง	บันทึกการอนุญาตเพิ่มเติม	

บันทึกการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่.....

ครั้งที่	หนังสือ	ที่	ลงวันที่	รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่