

แบบฟอร์มคำร้องขอสมัครเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....สัญชาติ.....ชื่อสถานประกอบการ.....

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบในจังหวัด.....

สถานที่ประกอบการค้าตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

มือถือ.....ทะเบียนพาณิชย์ เลขที่.....ทะเบียนการค้า เลขที่.....

หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบในจังหวัด.....

ข้าพเจ้ารับรองว่าจะไม่โอนสิทธิ์การเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ ให้แก่บุคคลอื่น และจะปฏิบัติตามระเบียบฯ คำสั่ง คำแนะนำของการยาสูบแห่งประเทศไทย (ยสท.) ทุกประการ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำรับรองนี้ หรือ กรณีที่ ยสท.เห็นว่าควรยกเลิกการเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบของข้าพเจ้า เพื่อความเหมาะสมประการอื่นใด เมื่อใด ข้าพเจ้ายอมให้ ยสท. ยกเลิกเพิกถอนการเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบได้ โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

7..... 8.....

9..... 10.....

รวม.....ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร