

แบบฟอร์มคำร้องขอสมัครเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทย

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

..... มีความประสงค์ขอสมัครเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ
ในจังหวัด.....

สถานที่ประกอบการค้าตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร.....

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

หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบในจังหวัด.....
ข้าพเจ้ารับรองว่าจะไม่โอนสิทธิ์การเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ ให้แก่บุคคลอื่น และจะปฏิบัติตามระเบียบฯ คำสั่ง คำแนะนำ
ของการยาสูบแห่งประเทศไทย (ยสท.) ทุกประการ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำรับรองนี้ หรือ กรณีที่ ยสท.เห็นว่าควรยกเลิก
การเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบของข้าพเจ้า เพื่อความเหมาะสมประการอื่นใด เมื่อใด ข้าพเจ้ายอมให้ ยสท. ยกเลิกเพิกถอน
การเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบได้ โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- | | |
|--------|---------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... |
| 9..... | 10..... |

รวม.....ฉบับ

ตราประทับ
(ถ้ามี)

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

ตัวบรรจง.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ - คำที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า