

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.....

ในการพิจารณาแต่งตั้งเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ ข้าพเจ้ายอมรับคำตัดสินของการยาสูบแห่งประเทศไทย (ยสท.) ว่าเป็นที่สุด และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบในจังหวัด.....ข้าพเจ้า  
รับรองว่าจะไม่โอนสิทธิ์การเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ ให้แก่บุคคลอื่น และจะปฏิบัติตามระเบียบฯ คำสั่ง คำแนะนำของ  
ยสท. ทุกประการ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำรับรองนี้ หรือ กรณีที่ ยสท.เห็นว่าควรยกเลิกการเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบ  
ของข้าพเจ้า เพื่อความเหมาะสมประการอื่นใด เมื่อใด ข้าพเจ้ายอมให้ ยสท. ยกเลิกเพิกถอนการเป็นร้านทดลองทำการค้ายาสูบได้  
โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

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

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

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

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

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

รวม.....ฉบับ

ตราประทับ

(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

ตัวบรรจง.....

ตำแหน่ง.....