

ร้าน.....

เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา

วันที่.....

เรื่อง ขอคัดสำเนาเอกสารอนุญาตสถานที่ผลิต

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแจ้งความเอกสารหาย

จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ข้าพเจ้า..... ผู้รับอนุญาตผลิต.....

ในนามของร้าน..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุญาตผลิตอาหารตาม

เลขสารบบอาหารเลขที่..... ไปแล้วนั้น

เนื่องจาก เอกสารหลักฐานการได้รับอนุญาตสถานที่ผลิต..... และ

เอกสาร.....หาย ในการนี้ จึงมีความประสงค์ขอใบแทน ใบอนุญาตดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ดำเนินการร้าน.....