

แบบยินยอมเป็นผู้ควบคุมร้านค้า

ที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) ..... นามสกุล .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... เจ้าของใบประกาศนียบัตร “ผู้ควบคุมการ  
ขายวัตถุอันตรายทางการเกษตร” ออกให้โดยกรมวิชาการเกษตร

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... หมดอายุวันที่ ..... เดือน .....

พ.ศ. .... ขอเป็นผู้ควบคุมร้านขายวัตถุอันตรายทางการเกษตร

ของร้าน .....

โดยมี (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล .....

เป็นผู้ดำเนินกิจการ หาก ร้าน .....กระทำผิด

ตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตรายปี 2535 แก้ไขปี 2551 ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบร่วมกับทางร้านค้าทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)