

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดใบจดแจ้งเครื่องสำอาง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ด้วยข้าพเจ้า.....

ในนามสถานประกอบการชื่อ/ชื่อการค้า .....

รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ.....เลขสถานที่.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน .....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์.....e-mail.....

มีความประสงค์จะขอ แก้ไข/เปลี่ยนแปลง

- |   |   |        |                                       |
|---|---|--------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ชื่อที่ตั้ง            | <input type="checkbox"/> ผลิตเครื่องสำอาง | ในระบบ | <input type="checkbox"/> e-Submission |
| <input type="checkbox"/> เปลี่ยน/ย้ายที่ตั้ง    | <input type="checkbox"/> เก็บเครื่องสำอาง |        | <input type="checkbox"/> e-Logistic   |
| <input type="checkbox"/> แก้ไขรายละเอียดที่ตั้ง |   |        |                                       |

จากเดิม .....

เปลี่ยนเป็น .....

อื่นๆ (ระบุรายละเอียดเพิ่มเติม).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราบริษัท  
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)