

เลขรับที่ .....  
วันที่ .....  
ผู้รับคำขอ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

## คำขอรับใบแทนใบรับจดทะเบียนเครื่องสำอาง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ บริษัท /ห้าง /ร้าน /บุคคล) .....

โดยมี นาย/นาง/นางสาว .....เป็นเจ้าของ/ผู้รับมอบอำนาจ

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

เป็นผู้จดทะเบียนเครื่องสำอาง

 ผู้ผลิตเพื่อขาย ผู้นำเข้าเพื่อขาย ผู้รับจ้างผลิต

ชื่อการค้า.....

ชื่อเครื่องสำอาง.....

ใบรับจดทะเบียนเลขที่.....ขอรับใบแทนใบรับจดทะเบียนเครื่องสำอาง

เนื่องจาก ใบรับจดทะเบียนเครื่องสำอางฉบับเดิม

 สูญหาย พร้อมนี้ได้แนบใบรับแจ้งความจากสถานีตำรวจ ถูกทำลายบางส่วนหรือชำรุดในสาระสำคัญ พร้อมนี้ได้แนบใบรับจดทะเบียนที่ถูกทำลายบางส่วนหรือชำรุด

ในสาระสำคัญ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ