

คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเกษตรกรผู้ควบคุมกิจการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ในฐานะเป็นผู้รับอนุญาต

และข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ในฐานะเป็นเกษตรกรผู้ควบคุมเกี่ยวกับ

สถานที่.....วัตถุประสงค์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ชื่อ.....

ตามใบอนุญาตที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าทั้งสองขอให้คำรับรองต่อพนักงานเจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ว่า

(๑) ข้าพเจ้าในฐานะผู้รับอนุญาตจะจัดให้มีเกษตรกรอยู่ควบคุมตลอดเวลาทำการ ตามสถานที่ที่ได้รับอนุญาต
ตั้งระบุไว้ข้างต้น

(๒) ข้าพเจ้าในฐานะเกษตรกรผู้ควบคุมจะอยู่ประจำสถานที่ที่ได้รับอนุญาตตั้งระบุไว้ข้างต้นตลอดเวลาทำการ

(๓) ในฐานะผู้รับอนุญาตข้าพเจ้าจะ..... วัตถุประสงค์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ในขณะที่เกษตรกรผู้ควบคุมอยู่ประจำสถานที่เท่านั้น

(๔) ข้าพเจ้าในฐานะผู้รับอนุญาต และข้าพเจ้าในฐานะเกษตรกรผู้ควบคุม นอกจากจะเคร่งครัดในการถือปฏิบัติ
ตามคำรับรองใน (๑) และ (๒) ดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าทั้งสองได้รับทราบแล้วว่าต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามที่กฎหมายได้กำหนดไว้
ในเรื่องอื่น ๆ ตามแต่ประเภทของใบอนุญาตที่ระบุไว้ข้างต้นด้วย

คำรับรองนี้ทำต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับอนุญาต

(.....)

(ลายมือชื่อ).....เกษตรกรผู้ควบคุมกิจการ*

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

* หมายเหตุ : กรุณาแสดงหลักฐานใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเกษตรกรรมของเกษตรกรผู้ควบคุมกิจการ