

ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้ขอต่ออายุ  
ใบอนุญาต

เลขรับที่.....  
วันที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

## คำขอต่ออายุใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....  
(ชื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการคือ..... และเป็นผู้รับอนุญาต  
ขายวัตถุออกฤทธิ์ในนามของ (ชื่อสถานที่ขายวัตถุออกฤทธิ์) .....  
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ประจำ พ.ศ.....

พร้อมทั้งคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่าย ๓ x ๔ เซนติเมตร ๔ รูป
- (๒) ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔ หรือใบแทน
- (๓) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ