

เลขรับที่.....

วันที่.....

**หนังสือแจ้งเลิกดำเนินการ**  
**การดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒**

เรื่อง ขอลเลิกการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....

เป็นผู้แทนนิติบุคคลชื่อ .....

ใบอนุญาต  ผลิต  นำเข้า  ส่งออก  ขาย  นำผ่าน  มีไว้ในครอบครอง

เชื้อโรค  พิษจากสัตว์ ที่ .....

มีความประสงค์จะแจ้งเลิกดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ เนื่องจาก .....

.....

.....

.....

โดยจะดำเนินการ  ทำลาย  ส่งมอบ เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่เหลืออยู่

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑) ใบอนุญาต และเอกสารแนบท้ายใบอนุญาต

๒) แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย และการตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

๓) หนังสือยินยอมเป็นผู้รับมอบเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีส่งมอบ)

๔) อื่นๆ (ถ้ามี) .....

(ลายมือชื่อ) .....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน  หน้าข้อความที่ต้องการ (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท)