คำขอยกเลิกการประกอบกิจการ

ที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า นาย, นาง, นางสาว .....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้ยกเลิกการประกอบกิจการ.....แล้วตั้งแต่วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

( )

ตำแหน่ง.....