

เอกสารแนบ สค. ๐๒/๑

สำหรับเจ้าหน้าที่
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 เจ้าหน้าที่ผู้รับ

ลำดับที่	ชนิดของสารละลาย	จำนวนเดิมที่ได้รับ อนุญาตต่อปี (ลิตร)	จำนวนที่ขออนุญาตเปลี่ยนแปลง		จำนวนที่อนุญาตต่อปี หลังเปลี่ยนแปลง (ลิตร)
			ขอเพิ่ม (ลิตร)	ขอลด (ลิตร)	
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)) (.....)	<input type="checkbox"/> อนุญาตและให้ใช้ไปจนถึงวันสิ้นกำหนดระยะเวลาเดิม จากที่ได้รับอนุญาตตามคำขออนุญาต สค. ๐๒ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
--	--