

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารจัดการวัตถุอันตราย

เรื่อง การแจ้งยกเลิกการเป็นบุคลากรเฉพาะฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขทะเบียน บฉ.....

ขอยกเลิกการเป็นบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตรายที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม

รับผิดชอบของบริษัท.....

ที่อยู่บริษัท.....

ตั้งแต่..... (กฎหมายกำหนดให้ต้องแจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบล่วงหน้า

เป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 15 วัน ก่อนวันที่จะไม่ดำเนินการดังกล่าว)

ลงชื่อ.....

(.....)

ข้อมูลส่วนตัวสำหรับติดต่อ

ที่อยู่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อีเมลส่วนตัว (ซึ่งไม่ใช่อีเมลบริษัท)