

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်  
ရန်ကုန်မြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ  
တိရစ္ဆာန်ဆေးကုနှင့်ထုတ်လုပ်ရေးဌာန

အသားထုတ်လုပ်ခွင့်(ကြက်/ဘဲ)လိုင်စင်လျှောက်ထားခြင်း

လျှောက်ထားသူအချက်အလက်

- ၁။ လျှောက်ထားသူအမည် -----
- ၂။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- ၃။ အဖအမည် -----
- ၄။ လုပ်ငန်းတည်နေရာ -----
- ၅။ တစ်ရက်ထုတ်လုပ်မည့်ကောင်ရေ -----
- ၆။ ထုတ်လုပ်မည့်အချိန် -----
- ၇။ လိုင်စင်ဟောင်းအမှတ် -----  
(လိုင်စင်စီဟောင်းများသာ)
- ၈။ အသားရောင်းချခွင့်လိုင်စင် ရှိ/မရှိ -----  
(ရှိပါက လိုင်စင်အမှတ်နှင့် ဈေးအမည်)
- ၉။ နေရပ်လိပ်စာ -----
- ၁၀။ ဖုန်းနံပါတ် -----
- ၁၁။ အီးမေးလ် -----
- ၁၂။ ဘဏ္ဍာရေးနှစ် တစ်နှစ်လုံး လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်ပါမည်။
- ၁၃။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် လိုင်စင်စည်းကမ်းများနှင့် အသားထုတ်လုပ်ရုံစည်းကမ်းများကို ကောင်းစွာဖတ်ရှုသိရှိပြီးဖြစ်ပါ၍ လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါမည်ဟု ဝန်ခံကတိပြုလျက် အသားထုတ်လုပ်ခွင့်(ကြက်/ဘဲ)လိုင်စင်အား ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါရန်လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

\* လိုင်စင်ခါတ်ပုံ၊ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ၊ သန်းခေါင်စာရင်းမိတ္တူ၊  
မြို့နယ်ဈေးတာဝန်ခံထောက်ခံချက်၊  
ကုသရေးနှင့်ကာကွယ်ရေးဌာနခွဲ(ခရိုင်မှူး)၏ထောက်ခံချက်  
ကြွေးကျန်ကင်းရှင်းကြောင်းထောက်ခံချက်(လိုင်စင်အဟောင်း) \*

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် -----  
လျှောက်ထားသူအမည် -----  
အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် -----  
နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ -----

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်  
ရန်ကုန်မြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ  
တိရစ္ဆာန်ဆေးကုနှင့်ထုတ်လုပ်ရေးဌာန

**အသားထုတ်လုပ်ခွင့်(ကြက်/ဘဲ)လိုင်စင်လျှောက်ထားခြင်း**

**လျှောက်ထားသူအချက်အလက်**

- ၁။ လျှောက်ထားသူအမည် -----
- ၂။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- ၃။ အဖအမည် -----
- ၄။ လုပ်ငန်းတည်နေရာ -----
- ၅။ တစ်ရက်ထုတ်လုပ်မည့်ကောင်ရေ -----
- ၆။ ထုတ်လုပ်မည့်အချိန် -----
- ၇။ လိုင်စင်ဟောင်းအမှတ် -----  
(လိုင်စင်စီဟောင်းများသာ)
- ၈။ အသားရောင်းချခွင့်လိုင်စင် ရှိ/မရှိ -----  
(ရှိပါက လိုင်စင်အမှတ်နှင့် ဈေးအမည်)
- ၉။ နေရပ်လိပ်စာ -----
- ၁၀။ ဖုန်းနံပါတ် -----
- ၁၁။ အီးမေးလ် -----
- ၁၂။ ဘဏ္ဍာရေးနှစ် တစ်နှစ်လုံး လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်ပါမည်။
- ၁၃။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် လိုင်စင်စည်းကမ်းများနှင့် အသားထုတ်လုပ်ရုံစည်းကမ်းများကို ကောင်းစွာဖတ်ရှုသိရှိပြီးဖြစ်ပါ၍ လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါမည်ဟု ဝန်ခံကတိပြုလျက် အသားထုတ်လုပ်ခွင့်(ကြက်/ဘဲ)လိုင်စင်အား ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါရန်လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

\* လိုင်စင်ခါတ်ပုံ၊ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ၊ သန်းခေါင်စာရင်းမိတ္တူ၊  
မြို့နယ်ဈေးတာဝန်ခံထောက်ခံချက်၊  
ကုသရေးနှင့်ကာကွယ်ရေးဌာနခွဲ(ခရိုင်မှူး)၏ထောက်ခံချက်  
ကြွေးကျန်ကင်းရှင်းကြောင်းထောက်ခံချက်(လိုင်စင်အဟောင်း) \*

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် -----  
လျှောက်ထားသူအမည် -----  
အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် -----  
နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ -----