

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်
ရန်ကုန်မြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ
တိရစ္ဆာန်ဆေးကုနှင့်ထုတ်လုပ်ရေးဌာန

အသားထုတ်လုပ်ခွင့်(ဝက်)ရွာမလိုင်စင်လျှောက်ထားခြင်း

လျှောက်ထားသူအချက်အလက်

- ၁။ လျှောက်ထားသူအမည် -----
- ၂။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- ၃။ အဖအမည် -----
- ၄။ လုပ်ငန်းတည်နေရာ -----
- ၅။ တစ်ရက်ထုတ်လုပ်လိုသည့်ကောင်ရေ -----
- ၆။ လိုင်စင်ဟောင်းအမှတ် -----
(လိုင်စင်စီဟောင်းများသာ)
- ၇။ အသားရောင်းချခွင့်လိုင်စင် ရှိ/မရှိ -----
(ရှိပါက လိုင်စင်အမှတ်နှင့် ဈေးအမည်)
- ၈။ နေရပ်လိပ်စာ -----
- ၉။ ဖုန်းနံပါတ် -----
- ၁၀။ အီးမေးလ် -----

- ၁၁။ ဘဏ္ဍာရေးနှစ် တစ်နှစ်လုံး လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်ပါမည်။
- ၁၂။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် လိုင်စင်စည်းကမ်းများနှင့် အသားထုတ်လုပ်ရုံစည်းကမ်းများကို ကောင်းစွာဖတ်ရှုသိရှိပြီးဖြစ်ပါ၍ လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါမည်ဟု ဝန်ခံကတိပြုလျက် အသားထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်(ဝက်)ရွာမအားဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါရန်လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

* လိုင်စင်ခါတ်ပုံ၊ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ၊ သန်းခေါင်စာရင်းမိတ္တူ၊
ကြွေးကျန်ကင်းရှင်းကြောင်းထောက်ခံချက် } (လိုင်စင်အဟောင်း)
လိုင်စင်စီအမှုဆောင်ထောက်ခံချက် * }

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