

รหัสผู้ผลิต ผู้ประกอบการ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

การพิจารณาของคณะกรรมการ
รับลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี

๑. ผู้ผลิต / ผู้ประกอบการ

ชื่อกลุ่ม/ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ.....

ชื่อประธานกลุ่ม / เจ้าของกิจการ / ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

.....

๒. มติของคณะกรรมการระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

คณะกรรมการระดับจังหวัด/กทม.พิจารณาแล้ว มีมติให้

รับลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต/ผู้ประกอบการ OTOP

ไม่รับลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต/ผู้ประกอบการ OTOP เนื่องจาก.....

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....