

เลขรับที่..... วันที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
--

**คำขอใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง  
 เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....  
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....  
 จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่  
 .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอใบแทนใบอนุญาต/  
 ใบแทนใบรับรอง อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง.....  
 .....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง.....  
 เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๑ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....  
 เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ ใบอนุญาต/ใบรับรองดังกล่าวได้สูญหาย/ถูกทำลาย/ชำรุด เมื่อวันที่.....  
 เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาต หรือใบรับรองสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วน ให้แนบใบอนุญาตหรือใบรับรองที่ถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนนั้นมาด้วย

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

---

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาต หรือขยายเวลา ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองได้ชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง.....เป็นเงิน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....