

လျှောက်လွှာအမှတ်စဉ်

ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၃ ခုနှစ်၊

လ၊

ရက်

သို့

ဌာနမှူး

တိရစ္ဆာန်ဆေးကုနှင့်သားသတ်ရုံများဌာန

ရန်ကုန်မြို့၊ တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ

အကြောင်းအရာ။ အသားထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်(ဝက်)ရွာမ လိုင်စင်လျှောက်လွှာ(-)
ဘဏ္ဍာရေးနှစ်

၁။ လျှောက်ထားသူအမည် -----

၂။ အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး -----

ကတ်ပြားအမှတ်

၃။ မိဘအမည် -----

၄။ တစ်ရက်ထုတ်လုပ်လိုသည့်ကောင်ရေ -----

(တစ်ရက်လျှင်အနိမ့်ဆုံးထုတ်ရန် ဌာနကသတ်မှတ်သော အခြေခံကောင်ရေထက်မနည်း ဖော်ပြ
လျှောက် ထားရန်)

၅။ (လိုင်စင်စီဟောင်းများသာ) လိုင်စင်ဟောင်းအမှတ် -----

(ယခင်ဘဏ္ဍာရေးနှစ်အတွက် ကြွေးကျန်ကင်းရှင်းကြောင်း အထောက်အထားကို ပူးတွဲတင်ပြရ
မည်။)

၆။ အသားရောင်းချခွင့်လိုင်စင်ရှိ/မရှိ -----

(ရှိပါက လိုင်စင်အမှတ်နှင့် ဈေးအမည်)

၇။ ဘဏ္ဍာရေးနှစ်တစ်နှစ်လုံး လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်သွားပါမည်။

၈။ လိုင်စင်ခွင့်ပြုပါကဌာနမှလိုအပ်လျှင်ဆက်သွယ်ရန်ကျွန်တော်/ကျွန်မတွင်ကိုယ်ပိုင်တယ်လီ ဖုန်း (လိုင်းဖုန်းသို့ မဟုတ်လက်ကိုင်ဖုန်း)ရှိပြီးဖုန်းနံပါတ်မှာ -----ဖြစ်ပါသည်။

၉။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် လိုင်စင်စည်ကမ်းများနှင့် အသားထုတ်လုပ်ရုံစည်းကမ်းများကို ကောင်းစွာ ဖတ်ရှု သိရှိပြီး ဖြစ်ပါ၍လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါမည်ဟု ဝန်ခံကတိပြုလျက် အသားထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင် (ဝက်) ရွာမအား ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါရန် လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် -----

လျှောက်ထားသူအမည် -----

အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် -----

နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ -----
