

6.5.3 แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหากมีข้อกฎหมายกำหนดไว้


บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต
ที่ _____ **วันที่** _____

เรื่อง แจ้งขอยกเลิกเครื่องกำเนิดรังสี

เรียน เลขาธิการสำนักงานปฎิมาณเพื่อสันติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบอนุญาตผลิต หรือใช้ซึ่งพลังงานปฎิมาณจากเครื่องกำเนิดรังสี เลขที่ _____
๒. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ, ผู้รับมอบอำนาจ
๓. หนังสือรับรองจากกระทรวงพาณิชย์
๔. ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสี จำนวน ๒ รูป

ด้วย โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต มีความประสงค์ขอยกเลิกการใช้งานเครื่อง
กำเนิดรังสีใบอนุญาตเลขที่ _____ คำขออนุญาตเลขที่ _____ รายการที่ _____
หมายเลขรุ่น _____ หมายเลขเครื่อง _____ เนื่องจาก _____
โดยหน่วยงานจะพิจารณาขายทอดตลาด/กำจัดเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต
โทรศัพท์ ๐๔๒๒๗๔๖๖๖๘
นางสาวภัทรีธรา หล้าสพรหม ผู้ประสานงาน
โทรศัพท์ ๐๔๒๒๗๔๖๖๖๘