**หนังสือขอเข้าพบนายทะเบียน**

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

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

 วัน เดือน ปี..........................................

เรื่อง ขอเข้าพบนายทะเบียน เพื่อ................................................................................................................................
 ............................................................................................................................................................................
 ............................................................................................................................................................................

เรียน นายทะเบียน

 ตามที่มาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 กำหนดให้ผู้ผลิต
หรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบมีหน้าที่ต้องแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ สารที่เกิดจากการเผาไหม้
ของส่วนประกอบ และส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยาสูบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตรวจสอบและเปิดเผย
ต่อสาธารณชนตามที่ได้รับแจ้ง นั้น

 .........................................................................................................จึงขอเข้าพบนายทะเบียน
เพื่อดำเนินการ…………………………………………………………………………………………………………………….………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………...........…….........................................................……………………………………………………………………………………………………………………………….……….

ในวันที่................................................... เวลา....................น. ณ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายชื่อผู้เข้าร่วม ดังนี้

 1.......................................................... ตำแหน่ง.......................................................

 2.......................................................... ตำแหน่ง.......................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เข้าพบนายทะเบียนตามวันและเวลาดังกล่าว

 ขอแสดงความนับถือ

**(ตัวอย่าง) หนังสือขอเข้าพบนายทะเบียน**

*ชื่อผู้ผลิต/ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ*

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

*ที่อยู่ของผู้ผลิต/ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ*

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

 วัน เดือน ปี..........................................

 *แจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ / ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือรายการอื่นใดที่มิใช่รายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ / ขอรับใบแทนใบรับรอง (โปรดเลือกเพียง 1 รายการ)*

เรื่อง ขอเข้าพบนายทะเบียน เพื่อ................................................................................................................................
 ............................................................................................................................................................................
 ............................................................................................................................................................................

เรียน นายทะเบียน

 ตามที่มาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 กำหนดให้ผู้ผลิต
หรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบมีหน้าที่ต้องแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ สารที่เกิดจากการเผาไหม้
ของส่วนประกอบ และส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยาสูบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตรวจสอบและเปิดเผย
ต่อสาธารณชนตามที่ได้รับแจ้ง นั้น

*ชื่อผู้ผลิต/ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ*

 .........................................................................................................จึงขออนุญาตเข้าพบนายทะเบียน
เพื่อดำเนินการ…………………………………………………………………………………………………………………….………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………...........…….........................................................……………………………………………………………………………………………………………………………….……….

 *แจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ / ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือรายการอื่นใดที่มิใช่รายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ /
ขอรับใบแทนใบรับรอง (โปรดเลือกเพียง 1 รายการ)*

ในวันที่................................................... เวลา....................น. ณ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายชื่อผู้เข้าร่วม ดังนี้

 1.......................................................... ตำแหน่ง.......................................................

 2.......................................................... ตำแหน่ง.......................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เข้าพบนายทะเบียนตามวันและเวลาดังกล่าว

 ขอแสดงความนับถือ