

คำขอค้ำของป้าหวงห้าม

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

อายุที่..... ถนน..... หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอรับใบอนุญาตค้ำของป้าหวงห้าม ดีอ.....

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

ณ สถานที่ที่ขออนุญาตค้ำของป้าหวงห้าม ชื่อ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... ภายในระยะเวลา..... เดือน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต