



หน้า.....

รหัสหน่วยงาน.....

ใบอนุญาตเลขที่.....

ใบอนุญาตการใช้น้ำประเภทที่สอง

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติทรัพยากรน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๑

อธิบดีกรมชลประทาน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการลุ่มน้ำ.....

อนุญาตให้.....

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ □□□□□□

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

สถานที่ทำการ.....

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ □□□□□□

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ตามคำขอรับใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ - □

มีวัตถุประสงค์ในการใช้น้ำเพื่อ.....

ปริมาณน้ำที่ได้รับอนุญาตให้ใช้.....ลบ.ม./ปี

โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้.....

อนุญาตตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

อธิบดีกรมชลประทาน

ประทับตรากรมชลประทาน ไว้เป็นสำคัญ