



- ၄။ ထိန်းချုပ်စာတုပစ္စည်းကို လက်လီဖြန့်ဖြူးရောင်းချရန် သိုလှောင်ထားရှိမည့် အဆောက်အအုံ၊ နေရာလိပ်စာ -----  
-----
- ၅။ လက်လီဖြန့်ဖြူးရောင်းချမည့် အဆောက်အအုံ၊ နေရာ၊ ဆိုင်အမည်နှင့် လိပ်စာ-----  
-----
- ၆။ လက်လီဖြန့်ဖြူးရောင်းချမည့်သူ အမည်၊ နေရပ်လိပ်စာနှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်ပြားအမှတ်/ နိုင်ငံခြားသား မှတ်ပုံတင်အမှတ်-----  
-----
- ၇။ ခွင့်ပြုချက်ထုတ်ပေးပါက သတ်မှတ်ထားသော စည်းကမ်းချက်များကို လိုက်နာပါမည်ဟု ဝန်ခံ ကတိပြုပါသည်။

လျှောက်ထားသူ

လက်မှတ် -----  
 အမည် -----  
 နေရပ်လိပ်စာ -----  
 ရက်စွဲ -----

ရက်စွဲ။ -----

၈။ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ် မူးယစ်ဆေးဝါးနှင့် စိတ်ကိုပြောင်းလဲစေသောဆေးဝါးများအန္တရာယ် တားဆီးကာကွယ်ရေးအဖွဲ့၏ ထောက်ခံချက်

ရက်စွဲ။ -----

ဥက္ကဋ္ဌ

မြို့နယ် မူးယစ်ဆေးဝါးနှင့်စိတ်ကို ပြောင်းလဲစေသော  
 ဆေးဝါးများအန္တရာယ်  
 တားဆီးကာကွယ်ရေးအဖွဲ့  
 -----မြို့နယ်

ရုံးတံဆိပ်

မှတ်ချက်။ မလိုသည့်စာသားကိုဖျက်ရန်။