



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ
-----000-----

**ຄໍາຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດທະບຽນວິຊາສະເພາະ ດໍາເນີນທຸລະກິດ
ຮ້ານຂາຍຍ່ອຍຢາພື້ນເມືອງ**

ຮຽນ : ທ່ານ ຫົວໜ້າກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
ຂ້າພະເຈົ້າ ທ້າວ ຫຼື ນາງ.....ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດ.....ຖືບັດປະຈຳຕົວເລກທີ.....ລົງວັນທີ.....
ບ້ານເກີດ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....
ລະດັບວັດທະນະທຳ.....ລະດັບວິຊາສະເພາະ.....ໃບປະກາດ/ຍັງຢືນເລກທີ.....ລົງວັນທີ.....
ຮຽນຈົບຈາກ.....ສົກຮຽນ.....ຮັບໃຊ້ວິຊາສະເພາະໃຫ້ລັດ/ເອກະຊົນ.....ປີ
- ໃນກໍລະນີຜ່ານການອົບຮົມ ຫຼື ໄດ້ຮັບການສືບທອດ ແມ່ນໃຫ້ມີໜັງສືຢັ້ງຢືນຜ່ານການອົບຮົມ ແລະ ຈາກຜູ້ສືບທອດ ຫຼື ອຳນາດການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ.

ມີຈຸດປະສົງ : ຂໍອະນຸຍາດເປີດໃໝ່ / ຕໍ່ ທະບຽນວິຊາສະເພາະ
ຊື່ຮ້ານຂາຍຢາພື້ນເມືອງ.....
ມີທີ່ຕັ້ງຢູ່ຖະໜົນ.....ເຮືອນເລກທີ.....ບ້ານ.....ເມືອງ.....
ແຂວງ.....ໂທລະສັບ.....ແຟັກ.....ອີເມວ.....
ສະຖານທີ່ຕິດກັບ.....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຮ້ອງດ້ວຍກຽດວ່າຈະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທຸກປະການ, ຖ້າຫາກມີຄວາມຜິດພາດໃນການເຄື່ອນໄຫວຕົວຈິງ,
ຂ້າພະເຈົ້າຍິນດີປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານທີ່ທາງການປະກາດໃຊ້.

ທີ່.....ວັນທີ...../...../.....
ລາຍເຊັນ ແລະ ຊື່ແຈ້ງຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ

ເອກະສານປະກອບ ແລະ ຄັດຕິດ:

ສໍາລັບວິຊາການເປີດໃໝ່ :

- | | |
|---|----------|
| 1. ຄໍາຮ້ອງຂອງ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ | 01 ສະບັບ |
| 2. ໃບຊົວະປະຫວັດຫຍໍ້ຕິດຮູບ (3x4) | 01 ສະບັບ |
| 3. ໃບປະກາດສະນິຍະບັດ (ສໍາເນົາ) | 01 ສະບັບ |
| 4. ໃບບໍານານ/ໃບອອກການ/ໃບຢັ້ງຢືນສັງກັດລັດ | 01 ສະບັບ |
| 5. ໃບຢັ້ງຢືນຮັບໃຊ້ວິຊາສະເພາະ | 01 ສະບັບ |
| 6. ໃບຢັ້ງຢືນການເຝິກອົບຮົມ | 01 ສະບັບ |
| 7. ໃບຢັ້ງຢືນການສືບທອດ ຈາກທ້ອງຖິ່ນ | 01 ສະບັບ |
| 8. ໃບຢັ້ງຢືນສຸຂະພາບ (ບໍ່ເກີນ 03 ເດືອນ) | 01 ສະບັບ |
| 9. ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່ | 01 ສະບັບ |
| 10. ຮູບຖ່າຍຂະໜາດ 3x4 (ບໍ່ເກີນ 06 ເດືອນ) | 02 ໃບ |
| 11. ແຜນວາດທີ່ຕັ້ງຮ້ານ (ບ່ອນຈະເປີດ) | 01 ສະບັບ |
| 12. ແຜນວາດການຈັດວາງທ້ອງ-ອຸປະກອນ-ຕັ້ງ | 01 ສະບັບ |
| 13. ໃບຢັ້ງຢືນກຳມະສິດ/ສັນຍາເຊົ່າເຮືອນ ຫຼື ຮ້ານ | 01 ສະບັບ |
| 14. ໃບແຈ້ງໂທດ ເລກທີ 30 | 1 ສະບັບ |
| 15. ໃບຢັ້ງຢືນສັນຊາດ (ຖ້າຄົນຕ່າງດ້າວ) | |
| 16. ໃບກວດກາສະຖານທີ່ຈາກ ອ. ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ | 01 ສະບັບ |

ສໍາລັບວິຊາການຕໍ່ອາຍຸ:

- | | |
|---|----------|
| 1. ຄໍາຮ້ອງຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ | 01 ສະບັບ |
| 2. ໃບຢັ້ງຢືນສຸຂະພາບ | 01 ສະບັບ |
| 3. ໃບຢັ້ງຢືນກຳມະສິດ/ສັນຍາເຊົ່າເຮືອນ ຫຼື ຮ້ານ | 01 ສະບັບ |
| 4. ໃບທະບຽນຂອງປີຜ່ານມາ (ຄັດມາພ້ອມ) | 01 ສະບັບ |
| 5. ບັນຊີລາຍການຢາພື້ນເມືອງທີ່ຈຳໜ່າຍໃນຮ້ານ | 01 ສະບັບ |
| 6. ໃບກວດກາສະຖານທີ່ຈາກ ອ. ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ | 01 ສະບັບ |
| 7. ໃນກໍລະນີໝົດບ່ອນຕໍ່ອາຍຸ ກະລຸນາຄັດຕິດຮູບ ຂະໜາດ 3x4 02 ໃບ | |

ໝາຍເຫດ : - ການຂໍເປີດໃໝ່ ຫຼື ຕໍ່ ທະບຽນ ວິຊາສະເພາະ ຮ້ານຂາຍຢາພື້ນເມືອງ ຕ້ອງນໍາສະເໜີຜ່ານຄໍາເຫັນຈາກ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ເມືອງ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກ
ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ ແລ້ວຈຶ່ງນໍາສະເໜີມາຍັງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ພິຈາລະນາຕາມລະບຽບການ.

ຄໍາເຫັນຂອງຄະນະພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ

ຄໍາເຫັນຂອງຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາ ແຂວງ

ຄໍາເຫັນຂອງຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ

