

แบบคำขอ

เครื่องหมายผลิตภัณฑ์ OTOP กรมการพัฒนาชุมชน

อำเภอ/เขต.....จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร

๑. ข้อมูลผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP .....

ประเภทของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

กลุ่มผู้ผลิตชุมชน  ผู้ผลิตชุมชนที่เป็นเจ้าของรายเดียว  ผู้ผลิตวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs)

ชื่อ/ชื่อกิจการ.....

ชื่อประธานกลุ่ม/เจ้าของกิจการ.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....ที่อยู่ บ้านเลขที่ .....ซอย .....

ถนน .....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

๒. ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ประธานกลุ่มหรือเจ้าของกิจการไม่ได้มาสมัครด้วยตนเอง)

นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....ที่อยู่ บ้านเลขที่ .....ซอย .....

ถนน .....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

๓. ข้อมูลผลิตภัณฑ์

รายการผลิตภัณฑ์ที่ต้องการขออนุญาต

(๑) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต.....

อาหาร  เครื่องดื่ม  ผ้าและเครื่องแต่งกาย  ของใช้ฯ  สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

(๒) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต.....

อาหาร  เครื่องดื่ม  ผ้าและเครื่องแต่งกาย  ของใช้ฯ  สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

(๓) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต.....

อาหาร  เครื่องดื่ม  ผ้าและเครื่องแต่งกาย  ของใช้ฯ  สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

(๔) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต.....

อาหาร  เครื่องดื่ม  ผ้าและเครื่องแต่งกาย  ของใช้ฯ  สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

(๕) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต.....

อาหาร  เครื่องดื่ม  ผ้าและเครื่องแต่งกาย  ของใช้ฯ  สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

## ๔. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ขอ)       หลักฐานการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ครั้งล่าสุด  
 ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์       อื่น ๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ๕. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/สำนักงานเขต

๕.๑ เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/สำนักงานเขต ตรวจสอบ  
แบบคำขอพร้อมเอกสารประกอบแล้วปรากฏว่า

- เอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน  
 ขาดเอกสารประกอบการพิจารณา.....  
 .....

๕.๒ เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/สำนักงานเขต ได้ตรวจสอบ  
พิจารณาในเบื้องต้นแล้ว เห็นว่า

- เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
 ขาดคุณสมบัติเกี่ยวกับ.....  
 .....

ลงชื่อ..... พัฒนาการอำเภอ/หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและ  
(.....) สวัสดิการสังคมหรือผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ๖. ความเห็นชอบ

๖.๑ เห็นชอบให้ใช้เครื่องหมายผลิตภัณฑ์ได้จำนวน.....ผลิตภัณฑ์ ดังนี้

- (๑) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต..... ได้รับเครื่องหมาย..... เลขที่...../...../.....
- (๒) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต..... ได้รับเครื่องหมาย..... เลขที่...../...../.....
- (๓) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต..... ได้รับเครื่องหมาย..... เลขที่...../...../.....
- (๔) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต..... ได้รับเครื่องหมาย..... เลขที่...../...../.....
- (๕) ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขออนุญาต..... ได้รับเครื่องหมาย..... เลขที่...../...../.....

๖.๒ ยังไม่เห็นชอบให้ใช้เครื่องหมายผลิตภัณฑ์ได้จำนวน.....ผลิตภัณฑ์ ดังนี้

- (๑) ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- (๒) ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- (๓) ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- (๔) ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- (๕) ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ลงชื่อ.....ประธานอนุกรรมการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์  
(.....) ระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....