



หมายเลขหนังสือรับรอง.....

วันที่

เรียน ผู้จัดการศูนย์ฉายรังสี
เรื่อง ขออนุญาตรับรองการฉายรังสีแกมมา

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว
บริษัท.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์จะขอรับหนังสือรับรองการฉายรังสีแกมมา โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อและที่อยู่บริษัท(ภาษาอังกฤษ):

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

ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขอฉายรังสี(ภาษาอังกฤษ)	LOT NUMBER /วันที่ผลิต	จำนวนกล่อง
จำนวนรวม		

รายละเอียดอื่นๆของสินค้าที่ต้องการให้ระบุ(ภาษาอังกฤษ):

.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

()

ตำแหน่ง.....

เฉพาะศูนย์ฉายรังสี

ได้รับใบคำขอรับหนังสือรับรองการฉายรังสีแกมมา (FM-126) เมื่อวันที่.....

ใบคำขอเลขที่:.....วันที่ขอฉายรังสี:.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหาร