

ใบแสดงการตรวจ ณ สถานประกอบการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ตาม.....ลงวันที่.....
 ได้มาตรวจ.....บริษัท/ห้าง/เจ้าของกิจการ.....ณ สำนักงาน : อาคาร.....
 ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โดยมี.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้รับการตรวจ

2. ในการตรวจครั้งนี้ เจ้าพนักงานได้กระทำการโดยสุภาพเรียบร้อย และไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นที่เดือดร้อน
 และขัดขวางการประกอบธุรกิจ ทั้งนี้ได้กระทำให้ทรัพย์สินหรือเอกสารของผู้รับการตรวจชำรุดเสียหายแต่ประการใด

3. ตรวจแล้วเสร็จ เวลา..... น.

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

หมายเหตุ (สำหรับเจ้าพนักงาน)

.....

(หมายเหตุ กรณีไม่ได้ทำการตรวจ ณ สถานประกอบการไม่ต้องจัดทำใบแสดงการตรวจฯ)