ชื่อร้าน / บริษัท...................................................................................................................................................................
ที่อยู่...................................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

1.ป้ายชื่อสถานประกอบการที่แก้ไขเปลี่ยนชื่อเรียบร้อยแล้ว

2.ซองยาที่แก้ไขเปลี่ยนชื่อเรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.........................................