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

1.ป้ายชื่อสถานประกอบการที่แก้ไขเปลี่ยนชื่อเรียบร้อยแล้ว

2.ซองยาที่แก้ไขเปลี่ยนชื่อเรียบร้อยแล้ว

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