



ตัวอย่างการกรอก คำขอวางหลักประกัน

Example of filling "Application for Financial Guarantee"

1. เลขที่ใบอนุญาต (License No.)
- อยู่มุมขวาบนของใบอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่ 4M123/45F6

- ชื่อผู้ขอ (Applicant's name)
- ชื่อผู้รับใบอนุญาต

ตัวอย่าง

เลขที่การสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ อนุญาตให้ บริษัท แอสซุช จำกัด

2. ชื่อผู้ประสานงาน (Coordinator)

- ชื่อที่สามารถติดต่อสอบถามผู้ประสานงาน (ต้องได้รับมอบอำนาจจากผู้รับใบอนุญาต)

3. หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประสานงาน

4. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) :

- อีเมลของผู้ประสานงาน

7. สำหรับเจ้าหน้าที่ (One Stop Service)

6. ประเภทใบอนุญาต (Type of License)

ตัวอย่าง

ใบอนุญาต

มีไว้ในครอบครองหรือใช้วัสดุกัมมันตรังสี

ใบอนุญาต

มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี

คำขอวางหลักประกัน
Application for Financial Guarantee

1. ข้อมูลใบอนุญาตของผู้วางหลักประกัน (License Information)

1.1 เลขที่ใบอนุญาต (License No.):

1.2 ชื่อผู้ขอ (Applicant's name):

1.2.1 ผู้ประสานงาน (Coordinator)
(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ (Name): นามสกุล (Surname):

1.2.2 (Mr./Mrs./Miss)

1.3 หมายเลขโทรศัพท์ (Phone No.): หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile No.):

1.4 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email):หมายเลขโทรสาร (Fax No.):

6. ประเภทใบอนุญาต (Type of License)

ใบอนุญาต (License)	ประเภทใบอนุญาต (Type of License)
ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี (Radioactive material license)	☐ ผลิต (Produce) ☐ มีไว้ในครอบครองหรือใช้ (Possess or use)
ใบอนุญาตเกี่ยวกับเครื่องกำเนิดรังสี (Radiation generator license)	☐ ทำ (Make) ☐ มีไว้ในครอบครองหรือใช้ (Possess or use)
ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุนิวเคลียร์ (Nuclear Material license)	☐ มีไว้ในครอบครองหรือใช้ (Possess or use)
ใบอนุญาตเกี่ยวกับสถานประกอบการทางนิวเคลียร์ (Nuclear facility license)	☐ ดำเนินการสถานประกอบการทางนิวเคลียร์ (Operation of nuclear facility) ☐ ประสงค์ผ่อนชำระเป็นงวด (Requests to pay in installments) ☐ ไม่ประสงค์ผ่อนชำระเป็นงวด (Requests not to pay in installments)
ใบอนุญาตเกี่ยวกับสถานที่ให้บริการจัดการกากกัมมันตรังสี (Waste management facility)	☐ ดำเนินการสถานที่ให้บริการจัดการกากกัมมันตรังสี (Operation of Waste management facility) ☐ ประสงค์ผ่อนชำระเป็นงวด (Requests to pay in installments) ☐ ไม่ประสงค์ผ่อนชำระเป็นงวด (Requests not to pay in installments)

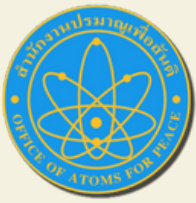
เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

เลขที่รับคำขอ: วันที่รับคำขอ: ชื่อผู้รับคำขอ:

หน้า 1 ของ 2 หน้า
page 1 of 2 pages

5. หมายเลขโทรสาร (Fax No.) :

- หมายเลขโทรสารของผู้ประสานงาน



ตัวอย่างการกรอก คำขอวางหลักประกัน

Example of filling "Application for Financial Guarantee"

8. ประเภทหลักประกัน

- สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท แต่ผลรวมของจำนวนเงินทุกหลักประกันรวมกัน ต้องเท่ากับจำนวนของหลักประกันที่ต้องวาง

9. รวมเป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร)

- ระบุจำนวนเงิน (เป็นตัวอักษร)

ตัวอย่าง

รวมเป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร)ห้าพัน..... บาท

10. ลายมือชื่อผู้รับอนุญาต (ผู้มีอำนาจลงนาม) หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

11. ชื่อผู้รับอนุญาต (ผู้มีอำนาจลงนาม) หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

12. ผู้กรอกแบบคำขอ

ระบุ

- วันที่ยื่นคำขอ (Submission date)
- ผู้ประสานงานลงนาม (Coordinator)
- หมายเลขโทรศัพท์ (Phone No.)

13. เฉพาะเจ้าหน้าที่ (กลุ่มบริหารงานคลัง)

14. สำหรับเจ้าหน้าที่ (One Stop Service)

คำขอวางหลักประกัน
Application for Financial Guarantee

2. ประเภทหลักประกัน (Type of Financial Guarantee)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอวางหลักประกัน และจำนวนมูลค่าหลักประกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ (I hereby request to provide financial guarantee and specify its valuation as follows)

ลำดับที่	ประเภทหลักประกัน (Type of Financial Guarantee)	8. จำนวนเงิน (Amount)
1.	เงินสด (Cash)	
2.	เช็คเงินสดที่ธนาคารสั่งจ่าย (Cash Cheque)	
3.	พันธบัตรของรัฐบาลไทย (Thai Government Bond)	
4.	สัญญาค้ำประกันของธนาคาร (Bank Guarantee)	
5.	กรมธรรม์ประกันภัย ซินดีเกตที่รับประกันภัยและมีความรับผิดชอบของผู้รับใบอนุญาต (Licensee's liability Insurance Policy)	
6.	สแตนด์บายเลตเตอร์ออฟเครดิตประเภทเพิกถอนไม่ได้ (Standby Letter of Credit which is irrevocable)	
7.	ตัวสัญญาใช้เงิน (Promissory Note)	

รวมเป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร) บาท (Thai Baht)

10. ลายมือชื่อ (Signature) ลายมือชื่อ (Signature)

ชื่อผู้ยื่นคำขอ (Applicant's name) (.....) ชื่อผู้ยื่นคำขอ (Applicant's name) (.....)

11. / /
วันที่ยื่นคำขอ (Submission date)
ผู้ประสานงาน (Coordinator)
หมายเลขโทรศัพท์ (Phone No.)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น (For official use only)

☐ ถูกต้องครบถ้วน
☐ ไม่ถูกต้องครบถ้วน โปรดระบุเหตุผล.....

ขอให้ดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....

ชื่อเจ้าหน้าที่
วันที่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

เลขที่รับคำขอ : วันที่รับคำขอ : ชื่อผู้รับคำขอ :

หน้า 2 ของ 2 หน้า
page 2 of 2 pages