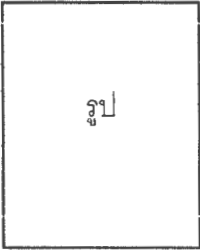


เลขคำร้อง.....

คำร้องขอมิหนังสือรับรองพกพาอาวุธปืนติดตัวในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้และ
๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา (อ.จะนะ เทพา สะบ้าย้อย นาทวี)
ของเจ้าหน้าที่รัฐและราษฎรผู้ให้ความช่วยเหลือทางราชการ



เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้
ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอมิหนังสือรับรองพกพาอาวุธปืนติดตัวในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ และ ๔ อำเภอของ
จังหวัดสงขลา (อ.จะนะ เทพา สะบ้าย้อย นาทวี) ดังนี้

๑.) อาวุธปืนพกสั้นชนิด.....ขนาด.....หมายเลขปืน.....
เครื่องหมายทะเบียน.....ใบอนุญาตให้มีและใช้อาวุธปืน (แบบ ป.๔) เลขที่.....
ลงวันที่.....ณ ที่ว่าการอำเภอ.....จังหวัด.....พร้อมกระสุน.....นัด

๒.) ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำร้องดังนี้

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ๒.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๓ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน |
| ๒.๒ สำเนาใบอนุญาตให้มีและใช้อาวุธ (แบบ ป.๔) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
- หัวกระสุนอาวุธปืนกระบอกที่ขออนุญาตพกพาที่ยังทดสอบแล้ว (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นผู้รับรองความประพฤติ ๓ ฝ่าย

(ลงชื่อ).....ฝ่ายพลเรือน
(.....)

(ลงชื่อ).....ฝ่ายตำรวจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ฝ่ายพลเรือน
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (เลขาธิการ ศอ.บต.)

.....

(ลงชื่อ).....

(นายภาณุ อุทัยรัตน์)

เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้