ที่อยู่ปัจจุบัน....................

จังหวัด.............................

วันที่ ....................................................

เรื่อง ขอยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นพนักงานตรวจโรคสัตว์

เรียน ปศุสัตว์จังหวัด......................

ข้าพเจ้า .....................................................................................................................................
เลขที่ทะเบียนพนักงานตรวจโรคสัตว์ ...................................... ประเภททะเบียน .................................................
มีความประสงค์ขอยกเลิกการขึ้นทะเบียนพนักงานตรวจโรคสัตว์ เนื่องจาก .........................................................
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นพนักงานตรวจโรคสัตว์มาด้วยแล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

......................................

(.....................................)