

 <input type="checkbox"/> คำคัดค้านการขอจดทะเบียน <input type="checkbox"/> คำโต้แย้ง		สำหรับเจ้าหน้าที่	
		วันที่ยื่น	
		ค่าธรรมเนียม _____ บาท	ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง
		(_____)	
		คำขอเลขที่ _____	
1. <input type="checkbox"/> เจ้าของ <input type="checkbox"/> ผู้คัดค้าน <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา (ไทย) <input type="checkbox"/> นิติบุคคล (ไทย) <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ (ไทย) <input type="checkbox"/> ต่างชาติ			
ชื่อ _____			
ที่อยู่ _____			
แขวง/ตำบล _____		เขต/อำเภอ _____	
		จังหวัด _____	
รหัสไปรษณีย์ _____		ประเทศ _____	
		สัญชาติ _____	
อาชีพ _____		โทรศัพท์ _____	
		โทรสาร _____	
		อีเมล _____	
<input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร		<input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ตั้งแบบ)	
2. <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทนช่วง <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา (ไทย) <input type="checkbox"/> นิติบุคคล (ไทย) <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ (ไทย) <input type="checkbox"/> อื่นๆ			
ชื่อ _____			
ที่อยู่ _____			
แขวง/ตำบล _____		เขต/อำเภอ _____	
		จังหวัด _____	
รหัสไปรษณีย์ _____		ประเทศ _____	
		สัญชาติ _____	
อาชีพ _____		โทรศัพท์ _____	
		โทรสาร _____	
		อีเมล _____	
<input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร		<input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ตั้งแบบ)	
คำเชื่อมระหว่างตัวแทน <input type="checkbox"/> และ <input type="checkbox"/> หรือ <input type="checkbox"/> และ/หรือ			
3. สถานที่ติดต่อภายในประเทศไทย <input type="checkbox"/> เจ้าของ/ผู้คัดค้าน <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทนช่วง <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุชื่อและที่อยู่ผู้รับให้ชัดเจน) _____			

4. ระบุเหตุแห่งการคัดค้าน / คำโต้แย้ง (ให้ใช้ใบต่อ ก.11)			
คำขอที่คัดค้านได้ประกาศโฆษณา			
วันที่ _____ จำพวกที่ _____ ลำดับที่ _____			
5. เอกสารหลักฐานประกอบ			
<input type="checkbox"/> 5.1 การคัดค้าน		<input type="checkbox"/> 5.2 คำโต้แย้ง	
<input type="checkbox"/> สำเนาคัดค้าน 1 ชุด		<input type="checkbox"/> สำเนาคำโต้แย้ง 1 ชุด หรือตามจำนวนผู้คัดค้าน	
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบการคัดค้าน		<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบการโต้แย้ง	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวหรือสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล		<input type="checkbox"/> หนังสือขอผ่อนผันการส่งเอกสารหลักฐาน (ก.19)	
ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน ของผู้คัดค้าน (กรณีไม่ได้ยื่นด้วยตนเอง)			
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือมอบอำนาจ (ก.18)			
และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ			
<input type="checkbox"/> หนังสือขอผ่อนผันการส่งเอกสารหลักฐาน (ก.19)			
6.			
(ลายมือชื่อ) _____ เจ้าของ/ตัวแทน			
(_____)			

หมายเหตุ การกรอกข้อความให้ใช้วิธีพิมพ์ ในกรณีที่ไม้อาจจะบรรยายละเอียดครบถ้วน ให้พิมพ์ในใบต่อ (ก.11)