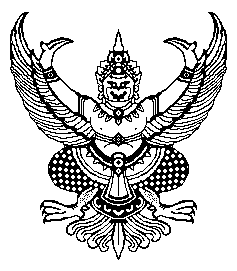
**สกช.๔ (ปรับปรุง ๖๐)**



ที่ .........../ ............

**หนังสือรับรองระบบป้องกันโรคสนามชนไก่**

**สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด .................................**

**ขอรับรองว่าสนามชนไก่**

(นาย/นาง/นางสาว) ....................................................................

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .........................................................

ตั้งอยู่ที่.......................................................................................

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

**ได้รับการรับรองว่าเป็นสนามชนไก่ที่มีระบบป้องกันโรคตามที่กรมปศุสัตว์กำหนดประเภทสนามชนไก่ เพื่อใช้เป็นสถานที่เล่นการพนัน**

**ออกให้ ณ วันที่ ........................................................**

หนังสือรับรองฉบับนี้มีอายุ ๙๐ วัน นับจากวันที่ออก

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

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

ปศุสัตว์จังหวัด ..........................

**หมายเหตุ**: หนังสือรับรองฉบับนี้มีไว้เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการขออนุญาตใช้สถานที่เล่นการพนันชนไก่ หรือต่ออายุใบอนุญาตให้มีการเล่นการพนันชนไก่เท่านั้น