

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

តំណាង/ក្រុមហ៊ុន/រោងចក្រ.....

អាសយដ្ឋាន .....

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ទោស័ក ព.ស ២៥៦៤

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី .....ខែ .....ឆ្នាំ ២០២០

**សូមគោរពជូន**

**លោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិពិសោធន៍សុខាភិបាល**

កម្មវត្ថុ: សំណើសុំត្រឹមត្រូវវិភាគគុណភាព Food, Wine, Beverage និង Candy ចំនួន .....មុខ។

យោង: តាមកម្មវត្ថុខាងលើសូមលោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិពិសោធន៍សុខាភិបាលមេត្តាពិនិត្យអនុញ្ញាតផ្តល់នូវត្រឹមត្រូវវិភាគ

គុណភាព Food, Wine, Beverage និង Candy ចំនួន ..... មុខដូចមានឈ្មោះខាងក្រោម:

N°	Product Name	Active Ingredients	Strength	Form	Pack Size	Batch No/ Exp.date	Manufacture	Country	Qty
1									

សូមលោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិពិសោធន៍សុខាភិបាលទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីយើងខ្ញុំ។

តំណាង/ក្រុមហ៊ុន/រោងចក្រ

ត្រា និងឈ្មោះ: .....