



# สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

## คำร้องขออนุญาตมีอาวุธปืนติดตัว

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....  
แขวง.....เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....เขตท้องที่สถานีตำรวจ.....

ทำคำร้องยื่นต่อผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขออนุญาตมีอาวุธปืนติดตัวทั่วราชอาณาจักร เพื่อสำหรับใช้ปฏิบัติหน้าที่ป้องกันตัวและทรัพย์สิน โดยจะขอพกอาวุธปืนชนิด.....ขนาด.....

เลขหมายประจำปืน.....เครื่องหมายทะเบียนปืน.....

ปัจจุบันข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....ชื่อสถานทำงาน.....

เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องมีอาวุธปืนติดตัว มีดังนี้.....

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

(ลายมือชื่อ).....

ผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ยื่นคำร้องขอใบ  
อนุญาตมีอาวุธปืนติดตัวเพียงกระบอก  
เดียวเท่านั้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

## แบบกรอกข้อมูลขออนุญาตมีอาวุธปืนติดตัว

	เขียนที่	วัน/เดือน/พ.ศ. ...../...../.....	ทำคำร้องต่อนายทะเบียนเพื่อ		
			<input type="checkbox"/> ขออนุญาตมีอาวุธปืนติดตัว <input type="checkbox"/> ขอต้ออายุฯ		
รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขออนุญาต	ข้าพเจ้า		ชื่อ - ชื่อสกุล		เกิด
	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> น.ส. <input type="checkbox"/> .....				วัน/เดือน/พ.ศ. ...../...../.....
	สัญชาติ	อาชีพ	เลขบัตรประจำตัว		บ้านเลขที่/ถนน/ซอย
			<input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ประชาชน		
	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	อยู่ในเขตสถานี
					โทรศัพท์
	ชื่อสถานที่ทำงาน			เลขที่/ถนน-ซอย	
	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์
รายละเอียดเกี่ยวกับอาวุธปืน	ประสงค์มีอาวุธปืนติดตัวชนิด		ขนาด	หมายเลขประจำปี	เครื่องหมายทะเบียน
	<input type="checkbox"/> รีโวลเวอร์ <input type="checkbox"/> ออโตแมติก <input type="checkbox"/> อื่นๆ				
	หมายเลขใบอนุญาต (ป.4)	เลขใบอนุญาตมีอาวุธปืนติดตัว เลขที่		(ป.12) ฉบับเดิม สิ้นอายุ วัน/เดือน/พ.ศ.	
	บันทึกรายละเอียดเหตุผลเพิ่มเติม				
	(ลงชื่อ).....				
	ผู้ขออนุญาต				
รายละเอียดการพิจารณา	บันทึกผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ				
	การอนุญาต				
	<input type="checkbox"/> ทั่วราชอาณาจักร <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต				
	(ลงชื่อ) ( ) ..... ...../...../.....				