

เขียนที่.....

.....

วัน

เดือน

ปี

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นร้านยาคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกียรติบัตรร้านยาคุณภาพ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า ชื่อที่อยู่ร้าน.....

เลขที่รับรอง..... มีความประสงค์จะขอลาออกการเป็นร้านยาคุณภาพ เนื่องด้วย.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ