

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต/กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ/ต่ออายุใบอนุญาต



กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

.....มีคนงาน.....คน.....ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวน.....ห้อง/หลัง/คูหา/ตัว/เครื่อง/ลิตร/กิโลกรัม

ชื่อสถานประกอบการ.....ซึ่งตั้งอยู่ที่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบลหนองหอย โทรศัพท์.....นายกเทศมนตรีตำบลหนองหอย

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- () สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน / อื่น ๆ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์เป็นนิติบุคคล
- () หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- () เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ราชการกำหนด

๑).....

๒).....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่/ เจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการให้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....