

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่เทศบาลตำบลหินกอง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตروع/ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
 ต่อนายกเทศมนตรีตำบลหินกอง ประจำปี.....
 โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า..... ตั้งอยู่เลขที่.....
 หมู่..... ตروع/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 ตามใบอนุญาตเลขที่..... เลขที่..... / ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้คือ

- 1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3) สำเนาใบอนุญาตประจำปี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุขฯ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

1. ได้ออกใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)