



แบบคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ อบต.หนองหว้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....

สถานประกอบกิจการชื่อ.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เสียค่าธรรมเนียมค่าใบอนุญาตปีละ.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑.สำเนาบัตรประจำตัว.....ฉบับ(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต	() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
() เห็นสมควรไม่ต่ออนุญาต เพราะ.....	(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข	(นายเตือน บุญสุข)
(.....)	ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหว้า
ตำแหน่ง.....	วันที่...../...../.....
วันที่...../...../.....	