

แบบคำร้องขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ เทศบาลตำบลบ้านไธสง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร

ขอยื่นคำร้องขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ชื่อสถานที่ประกอบการ..... ตั้งอยู่เลขที่ พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบลบ้านไธสง อำเภอบ้านไธสง จังหวัดลำพูน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1

2

3

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ควรรอนุญาตและให้ดำเนินกิจการ ประเภท..... ชื่อ..... โดยค่าธรรมเนียม
เป็นเงิน บาท ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านไธสง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ควรรอนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาล / รองปลัดเทศบาล

ควรรอนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ- ได้ออกใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

แบบคำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ เทศบาลตำบลบ้านไธสง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร

ขอยื่นคำร้องขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ชื่อสถานที่ประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่ พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบลบ้านไธสง อำเภอบ้านไธสง จังหวัดลำพูน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1

2

3

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ควรอนุญาตและให้ดำเนินกิจการ ประเภท.....ชื่อ..... โดยค่าธรรมเนียม
เป็นเงิน บาท ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านไธสง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ควรอนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาล / รองปลัดเทศบาล

ควรอนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ- ได้ออกไปเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

