

แบบคำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(การแต่งผม)

เขียนที่ เทศบาลตำบลบ้านโอง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่น

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

ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ชื่อสถานที่ประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่ พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร หมู่ที่ ตรอก/ซอย
..... ถนน ตำบลบ้านโอง อำเภอบ้านโอง จังหวัดลำพูน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1

2

3

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ควรรออนุญาตและให้ดำเนินกิจการ ประเภท.....ชื่อ.....โดยค่าธรรมเนียมเป็นเงิน บาท
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านโอง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ควรรออนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาล / รองปลัดเทศบาล

ควรรออนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ- ได้ออกใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)