แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

 เขียนที่……..............................…………

วันที่……...…เดือน…........................……พ.ศ……….….

* ขอครั้งแรก Ο ขอต่ออนุญาต

ข้าพเจ้า….……..........................................……………….อายุ……..…..…….ปี สัญชาติ………..………

อยู่บ้านเลขที่…..…..……….หมู่………..ตรอก/ซอย……………….....………ถนน…………………….………….

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

เบอร์โทรศัพท์…..…………….………………….

 ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท……………….................………..…………….ต่อ ( เจ้าพนักงานท้องถิ่น )……………………….………

# พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานสำคัญต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

Ο มี Ο ไม่มี 1.สำเนาทะเบียนบ้าน

Ο มี Ο ไม่มี 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของผู้ประกอบกิจการ

Ο มี Ο ไม่มี 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ

Ο มี Ο ไม่มี 4.สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ รง.4 หรือใบแทน

 ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)………........................................……..ผู้ขออนุญาต

 (......................................................)

# แผนที่ตั้งโดยสังเขป

### เรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

* เพื่อโปรดทราบ
* ตามที่………………………………….…….ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการค้า

ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 ประเภท…………………………………………………………………………………………………….

เรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติ เป็นเงิน…………………บาท (……………………………………..)

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ………………………………………

( นายศิริมงคล คำดี)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

 ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ เพราะ………………………………………………………

ลงชื่อ…………………………………..……

 ( )

ตำแหน่ง...........................................................

#### หมายเหตุ 1. ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่……………….เลขที่…….…..ลงวันที่………..……..……

 ลงชื่อ………………………..…………ผู้รับเงิน

 (...............................................)