

แบบคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลไผ่จำรว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.....  
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....  
.....ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../  
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

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

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑ .....

๓.๒ .....

๔) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	
( ) เห็นสมควรอนุญาต	( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการ
( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....	( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
.....	(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข	(.....)
(.....)	ตำแหน่ง.....
ตำแหน่ง.....	วันที่...../...../.....
วันที่...../...../.....	