

คำร้องบอกเลิกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทวน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทวน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....มีความประสงค์ขอยกเลิกประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท.....

ลำดับที่ (ตามข้อบัญญัติ).....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสัมปท

วน อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

เสนอ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
- เพื่อโปรดพิจารณา.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

-ดำเนินการ-
(ลงชื่อ).....
(นายมนตรี สงวนเงิน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทวน
เจ้าพนักงานท้องถิ่น