

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทวน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอต้อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทวน

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

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

โทรศัพท์/โทรสาร.....ขอต้อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

ลำดับที่ (ตามข้อบัญญัติ).....อัตราค่าธรรมเนียม.....บาท โดยใช้สถานประกอบการ

ชื่อ.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบลสัมปทวน อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม และได้ยื่นใบอนุญาตเดิม เล่มที่.....เลขที่

.....ประเภท

วันสิ้นอายุ.....เดือน.....พ.ศ..... มาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอต้อใบอนุญาต

(.....)

เสนอ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- เพื่อโปรดพิจารณา.....

- .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

( นายมนตรี สงวนเงิน )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทวน