

แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... องค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทาน
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์/โทรสาร..... มีความประสงค์ที่จะประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

ลำดับที่ (ตามข้อบัญญัติ)..... อัตราค่าธรรมเนียม..... บาท โดยใช้สถานประกอบการ
ชื่อ..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบลสัมปทาน อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

และได้ยื่นเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|-----------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ | จำนวน..... ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน..... ฉบับ |
| (๓) สำเนาทะเบียนการค้า, หนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท | จำนวน..... ฉบับ |
| (๔) อื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... ฉบับ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กิจการที่ข้าพเจ้ายื่นขออนุญาตนี้ จะไม่มีเหตุกระทบกระเทือนต่อสุขภาพของประชาชน และจะดำเนินการตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่อย่างถูก รวมทั้งจะเบียบ ข้อนบัญญัติและประกาศขององค์การบริหารส่วนตำบลสัมปทาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

-ส่วนด้านหลัง-

เสนอ เจ้าพนักงานห้องคิน
เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

- คำสั่งของเจ้าพนักงานห้องคิน

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานห้องคิน

(นายมนตรี สงวนจืน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลล้มป่าทวน

วันที่