



แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ เทศบาลตำบลแม่ชะจาน

..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท

..... ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/.....

ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....ต่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่นเทศบาลตำบลแม่ชะจาน

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

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

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่ตั้งสถานประกอบการ.....