

คำร้องขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่...เทศบาลเมืองแฉะแม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

บ้านเลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอขึ้นคำร้องขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท..... ชื่อ.....ชื่อสถานที่ประกอบการค้า.....ตั้งอยู่

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด

อุบลราชธานีต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

1.

2.

3.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุญาตและให้ดำเนินกิจการ ประเภท.....

ชื่อ.....โดยให้เก็บค่าธรรมเนียม เป็นเงิน.....บาท ตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองแฉะแม เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2557

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของ ปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

หมายเหตุ. ได้ออกใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว
สิ้นสุด

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้รับเงิน

ปรับคิดเทศบาลฯ เล่มที่.....เลขที่.....จำนวน.....บาท