

แบบคำขอรับ/ต่อ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สิ่งที่มาด้วย 1

เขียนที่ เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (กรณีรายใหม่)

- สถานที่ประกอบการชื่อ

- ประกอบกิจการประเภท

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม

โทรศัพท์ เป็นเงิน บาท

ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (กรณีรายเก่า)

- สถานที่ประกอบการชื่อ

- ประกอบกิจการประเภท

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม

โทรศัพท์ เป็นเงิน บาท

ใบอนุญาตเดิมเลขที่ เล่มที่ /

ออกเมื่อ หมุดอายุเมื่อ

โดยยื่นคำขอฯ ต่อนายกเทศมนตรีตำบลอ้อมใหญ่

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของกิจการ
- สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของกิจการ
- สำเนาใบอนุญาตฯ เดิม
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ทั้งชุด)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (ร.ง.2,ร.ง.4) (กรณีโรงงานอุตสาหกรรม/ทั้งชุด)
- สำเนาเช่าอาคาร / สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีปฏิบัติแทนเจ้าของกิจการ/พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท)
- อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตฯ นี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอใบอนุญาตฯ
(.....)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป (กรณีรายใหม่/รายเก่า)

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และตามเทศบัญญัติ เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๓ กำหนดไว้ทุกประการ

เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก ดังนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และตามเทศบัญญัติ เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๓ กำหนดไว้ทุกประการ

เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก ดังนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

คำสั่งนายกเทศมนตรี

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่...../.....

วันที่ออก.....หมดอายุ.....

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่...../.....

วันที่ออกใบเสร็จรับเงินวันที่.....เดือน...../.....