

คำขอเลขที่...../.....

เจ้าหน้าที่กรอก

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า
.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 - () สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หนังสือได้รับความเห็นชอบ
การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
 - () ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
 - () เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ
- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นควรสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....
.....

() เห็นควรสมควรไม่อนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....