



เลขที่ /
วันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอยืมอายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..สำนักงานเทศบาลตำบลดilling..
๔๔/๔ หมู่ที่ ๑ ต.ดilling อ.พัฒนานิคม
จ.ลพบุรี ๑๕๒๒๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

ขอยืมคำขอยืมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ดังต่อไปนี้

๑. กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพชื่อ.....ประเภท.....
มีพื้นที่.....ไร่/ตารางเมตร จำนวน.....ห้อง มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักร.....แรงม้า

๒. ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. ผู้จัดการสถานที่ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

พร้อมคำขอยืม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้

๑. () สำเนาบัตรประจำตัว(บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการหรือบัตรอื่น).....
๒. () สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. () หลักฐานการอนุญาตเดิม
๔. () หนังสือมอบอำนาจ(ถ้ามี)
๕. () หลักฐานที่แสดงว่า อาคารนั้นสามารถใช้ประกอบการได้ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วย
การควบคุมอาคาร
๖. () รูปถ่ายเจ้าของกิจการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๗. () หนังสืออนุญาตอื่นที่เกี่ยวข้องกับกิจการ

หมายเหตุ กรณีที่ยื่นครั้งแรก ควรมีครบทุกรายการ
กรณีขอต่ออายุครั้งถัดไป อย่างน้อยต้องมี ข้อ ๑, ข้อ ๖

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของปลัด/รองปลัดเทศบาล

☐ เห็นควรแจ้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจสอบสถานประกอบการก่อนการพิจารณาอนุญาต ภายในวัน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสมชาย ตุ่มดีลัง .)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลดีลัง.....

วันที่/...../.....