

เลขที่...../.....

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... กองสาธารณสุขฯ อบต.แก่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....

ตามใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... /..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ต่อ..... นายกิตติศักดิ์ กุลรัตน์ ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแก่ง (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับเดิม)

(๒) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๒.๑.....

๒.๒.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	
( ) เห็นสมควรอนุญาต	( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้
( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....	( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ เพราะ.....
(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข	(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(นายอนุรักษ์ เรืองประดิษฐ์)	(นายกิตติศักดิ์ กุลรัตน์)
ตำแหน่ง รองปลัด อบต.แก่ง วันที่.....	ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแก่ง วันที่.....
รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	