

คำขอต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี  
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทกิจการ.....  
.....ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

๑. ใบอนุญาตฉบับเดิม (ปีล่าสุด)
๒. กรณีผู้ขอต่อใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
๓. หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท (กรณีผู้ประกอบการมิได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
๔. ....

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นเจ้าพนักงานหรือนักวิชาการสุขาภิบาล

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นรองปลัดเทศบาลหรือปลัดเทศบาล

( ) เห็นสมควรออกอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ

ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....