

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่.....
วันที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....ที่อยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้ขออนุญาต

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการซึ่งเป็นกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....กำลังเครื่องจักร
โดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการซึ่งเกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง.....หรือ
จำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว)
จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

3. พร้อมคำขอชี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาแล้วดังมี

- สำเนาบัตรประจำตัว /สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร/หนังสือให้ความเห็นชอบการ
ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

1.) ใบอนุญาตเดิมซึ่งหมดอายุลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(กรณีต่อใบอนุญาตรายเก่า)

2.).....

● ส่วนของเจ้าหน้าที่ ●

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

(ลงชื่อ)..... ๑).....

(.....) ๒).....

