

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

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

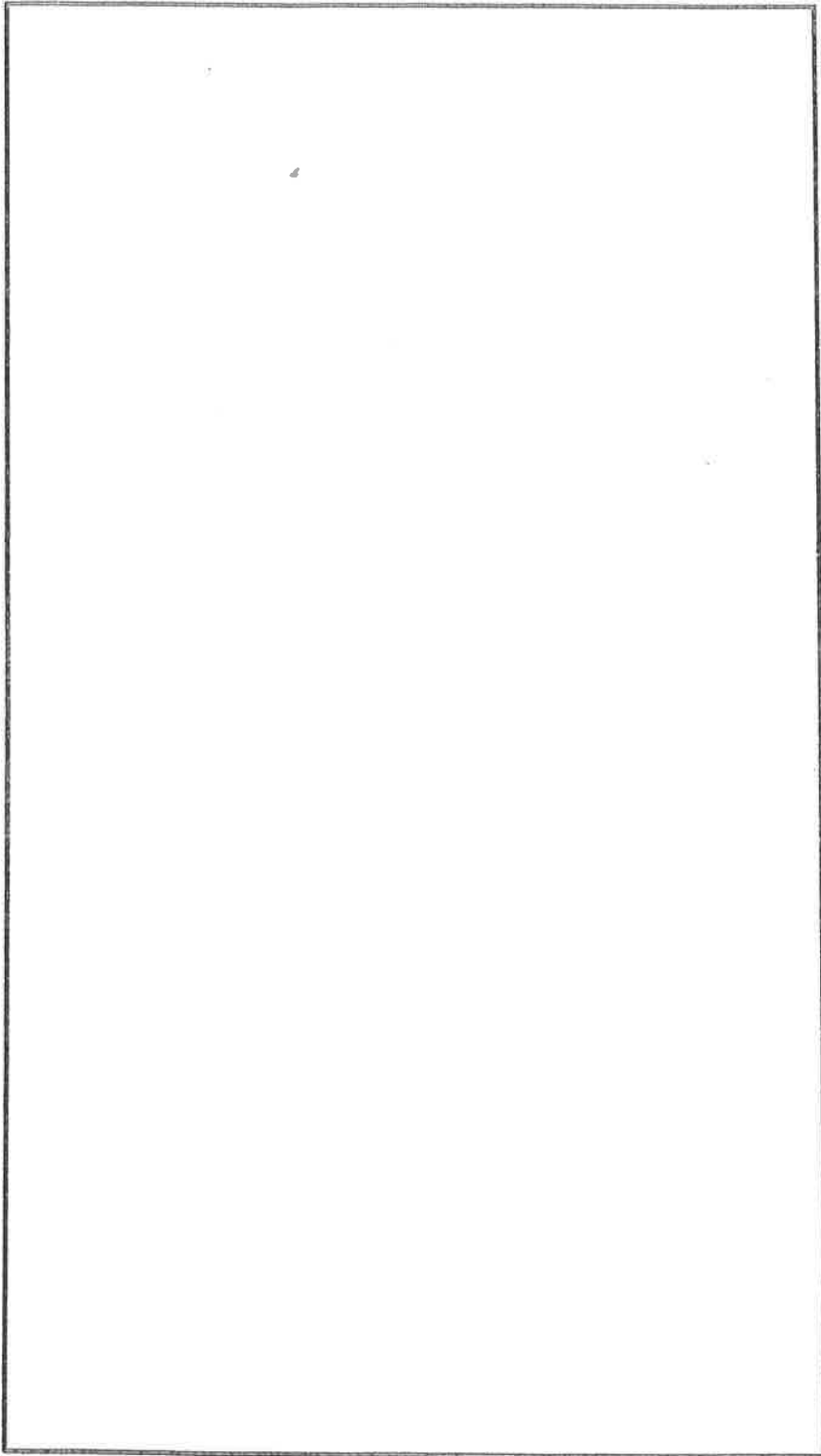
๑. ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว
- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ระบุ.....)
 - สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....
 - หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
 - ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
 - หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
 -
 -
 -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

แผนผังที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป



ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
()

เลขที่รับ...../.....

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาต
ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ..... ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

โดยชื่อสถานประกอบการว่า

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงานคน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
- ๔.๑
- ๔.๒
- ๔.๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
(.....)