

# คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่สำนักงานเทศบาลตำบลคอนยายหอม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี

อยู่บ้าน สำนักงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

1. ชื่อสถานที่.....ตั้งอยู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครปฐม โทรศัพท์.....

ขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพรวม.....ประเภทคือ

1.1 .....

1.2 .....

1.3 .....

2. ผู้จัดการชื่อ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3. พร้อมคำขอนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาแล้วด้วยคือ

3.1 สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ประกอบการ

3.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล

3.3 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัว ของผู้รับมอบอำนาจกรณี

เจ้าของหรือผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้

4. แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการมีดังนี้

5. ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และพร้อมจะ

ปฏิบัติตามเทศบัญญัติ ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คำแนะนำของเจ้า

พนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น กฎ ระเบียบและเงื่อนไขของ

เทศบาลตำบลคอนยายหอม

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต