

คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เบี้ยนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดานิพนิพนค ชื่อ..... อายุ..... ปี
สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

1. ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. สิ้นอายุวันที่.....

เดือน..... พ.ศ. เสียค่าธรรมเนียมปีละ..... บาท

2. ชื่อสถานที่..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

3. มีความประสงค์ขอต่อใบอนุญาตไปอีก 1 ปี โดยยินยอมปฏิบัติตามเทศบัญญัติของเทศบาล
ตำบลอนยางหอน ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ปฏิบัติเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบข้อบังคับและเงื่อนไขที่
เทศบาลตำบลอนยางหอน กำหนดทุกประการ

4. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต พร้อมได้แนบใบอนุญาต และเงินค่าธรรมเนียมจำนวน..... บาท
มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)