

คำขอต้ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ.....ปี
สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอขื่นต่อใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

1. ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงอายุวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท

2. ชื่อสถานที่..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3. มีความประสงค์ขต่อใบอนุญาตไปอีก 1 ปี โดยยินยอมปฏิบัติตามเทศบัญญัติของเทศบาล
ตำบลคอนขายหอม ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ปฏิบัติเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบข้อบังคับและเงื่อนไขที่
เทศบาลตำบลคอนขายหอม กำหนดทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)