

แบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

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

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....
๒. สถานที่ตั้ง อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... ชุนแก้ว..... อำเภอ..... นครชัยศรี..... จังหวัด..... นครปฐม.....
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑) ใบอนุญาต ฉบับเดิม เลขที่.....ปี.....
๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ จำนวน.....ฉบับ
๓) หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล) จำนวน.....ฉบับ
๔) หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน.....ฉบับ
๕) หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง คือ
๕.๑
๕.๒
๕.๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตฯ ฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย เทศบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใด ตามที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาตฯ
(.....)

