

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลสารภี โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

..... มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล...สารภี...อำเภอ...สารภี...จังหวัด...เชียงใหม่....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเอกสารต่างๆ มาด้วย ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม (ตัวจริง)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. ใบมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบ
และผู้รับมอบ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
๕. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ของสถานประกอบการ (กรณีโรงงาน)
๖. หนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ระบุดุประสงค์ (ถ้ามี)
๗. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย,
เทศบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

นาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว เห็นว่า

- ถูกต้องครบถ้วน
เห็นควรนำเสนอต่อไป

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

- ไม่สมบูรณ์
 - เนื้อหาและรูปแบบของคำขอ ได้แก่.....
 -
 - เอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่.....
 -

จึงได้แจ้งให้ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ยื่นคำขอ
ดำเนินการดังนี้ แก้ไข/เพิ่มเติมคำขอ และแบบคำขอ.....
 แก้ไข/เพิ่มเติมเอกสารประกอบ ได้แก่.....

โดยให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่..... มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้
พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไปนี้ ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้นำคำขอพร้อมเอกสาร

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอรับบริการ
(.....)