

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ชื่อสถานประกอบการว่า.....ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาสัก

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ทะเบียนบ้าน / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่น (ระบุ).....

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)