

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขวง

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท
ใบอนุญาตมีกำหนดสิ้นอายุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตไปอีก ๑ ปี โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบัญญัติ
ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขวง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ และปฏิบัติเกี่ยวกับ
สุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นรวมทั้งกฎ ระเบียบ คำสั่ง
ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขวง ทุกประการ

๔. จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต พร้อมได้แนบใบอนุญาตและเงินค่าธรรมเนียม
จำนวน.....บาท มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ต่ออายุใบอนุญาต
(.....)