

คำร้องขอต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...../.....
เลขที่.....

เขียนที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ข้าวต้ม

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ด้วย ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพหมดอายุ.....
ประเภทกิจการ.....จึงมีความประสงค์ขอต่อใบอนุญาตดังกล่าว ข้าพเจ้า
ได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้คือ

-๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
-๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
-๓. อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ส่วนราชการเจ้าหน้าที่

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน () ครบ

() ไม่ครบ คือ ๑.....

๒.....

๓.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....