

คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ กย.๑

เขียนที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ข้าวต้ม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ต่อ **นายกอบค แม่ขาวคม** โดยตั้งอยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

.....๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้รับใบอนุญาต

.....๒. สำเนาใบทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

.....๓. อื่น ๆ

แผนผังที่ตั้งสถานประกอบกิจการ โดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

.....
ส่วนของเราเจ้าหน้าที่

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน () ครบ

() ไม่ครบ คือ ๑.....

๒.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....