



คำร้องทั่วไป

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง
อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอต้อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอยื่นคำร้องต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอต้อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง

- เพื่อโปรดพิจารณา และสั่งการ

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกนกรัตน์ กอบธัญกิจ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ).....

(นางพิมพ์ชนา ทวีพัฒนาสิน)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง

(ลงชื่อ).....

(นายบุญเลิศ ชื่นเอี่ยม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง

(ลงชื่อ).....

(นายทวิช เมืองช้าง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกช้าง

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ปี สัญชาติเลขหมายประจำตัว
ประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ
มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....
โทรสาร โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร

๒.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
..... จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่
..... เลขที่.....ปี ประกอบกิจการ.....
ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
ลำดับที่ โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....
สถานที่ตั้งหมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์.....โทรสารกำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า
(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง ที่นั่ง
กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว ตัว) จำนวนคนงาน คน
อาคารประกอบการมีเนื้อที่ ตารางเมตร ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ เดือนพ.ศ.
โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ

☐ ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ☐ ๕. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบกิจการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ ๖. หนังสือยินยอมให้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบกิจการ)
- ☐ ๗. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณี เจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ ๘. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ ๙. อื่น(ระบุ).....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอต่อใบอนุญาต
(.....)