

คำขอเลขที่.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาต
ประเภท กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เขตองค์การบริหารส่วน
ตำบลบ้านเพชร ดังต่อไปนี้

(1) สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน เจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน

(3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1.....

3.2.....

(4)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
(.....)