



ที่ น.m. 62803/

สำนักงานเทศบาลตำบลโภกรวงศ์  
ถนนมิตรภาพ น.m. 30280

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งการขออนุญาตให้โอนใบอนุญาต

เรียน .....ผู้ขอโอนใบอนุญาต  
อ้างถึง คำขอโอนใบอนุญาตของท่าน ตามแบบ ข.ส ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
จำนวน.....ฉบับ

ตามคำขอโอนใบอนุญาตของท่านแจ้งว่า ท่านได้รับใบอนุญาต.....  
ตามใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
และมีความประสงค์จะ โอนใบอนุญาตดังกล่าวให้แก่.....ตั้งแต่วันที่.....  
เดือน.....พ.ศ.....ด้วยเหตุผลรายละเอียดเจ้งแล้วนี้  
เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นได้พิจารณาและตรวจสอบแล้ว อนุญาตให้ท่านโอนใบอนุญาตดังกล่าว  
ให้แก่.....ได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

O ปิดหนังสือ ณ อาคารหรือบริเวณที่ตั้งอาคารที่ทำการ.....อาคาร  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ให้เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นบันทึกการโอนใบอนุญาตที่ส่งคืนให้แก่ผู้ขอโอนและคู่นับไว้ด้วย

### สำหรับเจ้าหน้าที่ส่งหนังสือ

O ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ตามใบรับเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

O ส่งให้ผู้รับหนังสือ โดยตรงรับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

(ลายมือชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ผู้ส่งหนังสือ

ผู้รับหนังสือ