

คำร้องขอใบอนุญาต / ต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

.....

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลตำบลโคกกรวด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล..... อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
เทศบาลตำบลโคกกรวด ดังต่อไปนี้

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอใบอนุญาต(รายใหม่) ขอต่ออายุใบอนุญาต(รายเก่า)
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

พร้อมคำร้องนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- 1. ใบอนุญาตฯเดิม หรือฉบับล่าสุดที่มีอยู่
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- 4. ใบรับรองแพทย์ (กรณีขออนุญาตประเภทร้านตัดผม/เสริมสวย)
- 5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- 6. ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- 7. สัญญาเช่าอาคารหรือหนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร (กรณีเช่าอาคารประกอบการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำร้องนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

.....
.....

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลโคกกรวด

.....
.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....