



แบบคำร้องทั่วไป

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียม

อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ 33130

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอต้อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ..

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียม

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

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ขอ

ยื่นคำร้องต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียมดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

() ขอต้อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียม

- เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

คำสั่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียม

() อนุมัติ/อนุญาต

() ไม่อนุมัติ/ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวภัทรวรินทร์ วุฒิวิทย์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียม

(ลงชื่อ).....

(นายวิจิตร บัวชุม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำเนียม

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

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

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

๑.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร

๒.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่ เลขที่.....ปี ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่ โดยใช้ชื่อประกอบการว่า..... สถานที่ตั้ง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการเกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการเกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว ตัว) จำนวนคนงาน คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่ ตารางเมตร ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ เดือน พ.ศ. โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ

☐ ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

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

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

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