

คำขอรับใบอนุญาตให้ใช้สถานที่
ประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่สำนักงานเทศบาลเมืองลำพูน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาตให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท..... เปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่..... ถึง
เวลา..... น. ปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ..... ใช้เครื่องจักรเครื่องยนต์ประเภท.....
ขนาด..... แรงม้า จำนวน..... เครื่อง

จำนวนคนงาน ประจำ..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน
ชั่วคราว..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน
ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ หากเป็นนิติบุคคลให้สำเนาหนังสือรับรอง
การจดทะเบียนนิติบุคคลมาประกอบด้วย
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
- กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือ
มอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ต่อปี.....

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นปลัดเทศบาลหรือรองปลัดเทศบาล

.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....) ค่าปรับ.....บาท

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน/เจ้าหน้าที่ธุรการ