

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
และชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการ

ประกอบกิจการ.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม

แทนนิติบุคคลปรากฏตาม.....ที่

อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

.....มีพนักงาน.....คน

ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า อื่นๆ (ถ้ามี).....

ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลม่อนปิ่น พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

- ☐ ๑.รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ของผู้ขอรับใบอนุญาตขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป
- ☐ ๒.สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ☐ ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๔.หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

๔.๒).....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการ

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
เลขที่.....ได้รับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
เลขที่.....ได้รับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันนับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....