

# คำขอรับ

## ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../..... เลขที่.....

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งงาม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อนายองค์การบริหารส่วน  
ตำบลโป่งงาม โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....  
ประกอบกิจการ.....  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... โป่งงาม อำเภอ..... แม่สาย.....  
จังหวัด..... เชียงราย..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๓. ....

**แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป**

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

# คำขอต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../..... เลขที่.....  
เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งงาม.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อนายองค์การบริหารส่วน  
ตำบลโป่งงาม โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....  
ประกอบกิจการ.....  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....โป่งงาม อำเภอ.....แม่สาย.....  
จังหวัด.....เชียงราย..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ใบอนุญาตเดิม
- .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

# คำขอต่ออายุการต่างๆ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งงาม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....  
ประกอบกิจการ.....  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... โป่งงาม อำเภอ..... แม่สาย.....  
จังหวัด..... เชียงราย..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอ ต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลโป่งงามด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)