



คำร้องทั่วไป

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลอ่างหิน
อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอ่างหิน

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

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ขอยื่นคำร้องต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลอ่างหิน ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ ขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอ่างหิน

คำสั่ง

- เพื่อโปรดพิจารณาและสั่งการ

.....
.....

.....
.....

(ลงชื่อ)พ.จ.ท.....

(เทพชัย ยมจินดา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอ่างหิน

(ลงชื่อ).....

(นายสมพร ทัฬหิม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอ่างหิน

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ปี สัญชาติเลขหมายประจำตัว
ประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....โทรสาร

เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัดโทรศัพท์.....

โทรสาร โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดโทรศัพท์.....โทรสาร

๒.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

..... จังหวัดโทรศัพท์.....โทรสาร

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่

..... เลขที่.....ปี ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่ โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....

สถานที่ตั้งหมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....โทรสารกำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า

(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง ที่นั่ง

กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว ตัว) จำนวนคนงาน คน

อาคารประกอบการมีเนื้อที่ ตารางเมตร ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็น

อันตรายต่อสุขภาพ 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

(.....)