

แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

อก.1

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(นายธีรศักดิ์ พานิชวิทย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ

วันที่...../...../.....