



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....1.....ปี 2562

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

.....37.....ตรอก/ซอย.....ถนน

หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง ไร่หว้า อำเภอ/เขต บางเลน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับ การบริการ

ลำดับที่ 9(5) ก ค่าธรรมเนียม 1000 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่

เลขที่.....ลงวันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน

ตำบล ไร่หว้า อำเภอ บางเลน จังหวัด นครปฐม

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) จะไม่ให้แก่นักไม่ได้ ๗๐ เกือบใบอนุญาตนี้ไว้ในสถานที่ประกอบการที่ ขยายไว้เท่านั้น
และ

(2) ๗๐ เกือบใบอนุญาตนี้ไว้ในสถานที่ซึ่ง แลเห็นได้ชัดเจน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ).....

(นายวิระ เปี่ยมอินทร์

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไร่หว้า
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

