

คำขอรับใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ที่ ๒, ๗

เขียนที่ เทศบาลตำบลท่าเรือ

วันที่ 3 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๖๕

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ๕๕ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ ๕๕ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทร.

ขอขึ้นเรื่องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับใบอนุญาตให้ใช้สถานที่ประกอบการค้าที่เป็นอันตราย
ต่อสุขภาพ ประเภท ชื่อประกอบการค้า ตั้งอยู่
เลขที่ ๒๙๙ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทร.

แผนที่สังเขป

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติ ข้อบังคับและเงื่อนไขที่วางไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นาย/นาง/นางสาว ผู้ขออนุญาต
(.....)

เรียน ผอ.กองสาธารณสุข/ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุญาตให้นาย/นาง/นางสาว
ใช้สถานที่ประกอบการค้า ประเภท
ค่าธรรมเนียม บาท ค่าปรับ บาท

☒ อนุญาต

☐ อนุมัติ

☐ ทราบ

☐ ดำเนินการตามเสนอ

☐ แจ้ง ดำเนิน

☐ เขียนให้ทราบทั่วกัน

ลงชื่อ ผู้ตรวจ

(.....)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เรียน นายกเทศมนตรี

- ดำเนินการ

๒.

(นายเชิงชาย เทียงธรรม)

(นายศิลป์ชัย บุญเจริญกิจ)
นายกเทศมนตรีตำบลท่าเรือ

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน รักษาการแทน
ปลัดเทศบาล