

คำขอตออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ข้าพเจ้า น.ส. กรองกาญจน์ ศรีทองรักษ์ เขียนที่ ๐๓๓ ไร่พิน
วันที่ 26 เดือน ๖๗๕๖๕ พ.ศ. 2565
อยู่บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย - อ.นา -
ตำบล ไร่พิน อำเภอ ไร่พิน
จังหวัด จันทบุรี โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๓๓๖๕๔๙
ขอยื่นเรื่องราวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอตออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่ 6 ก่อ
กับ น.ส. กรองกาญจน์ ศรีทองรักษ์ ชื่อสถานประกอบการ กรองกาญจน์ ไร่พิน

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตร / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอตออายุใบอนุญาต
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอตออายุใบอนุญาต
3. สำเนาใบอนุญาตฉบับเดิม
4.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่วางไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) กรองกาญจน์ ศรีทองรักษ์ ผู้ขอตอใบอนุญาต
(น.ส. กรองกาญจน์ ศรีทองรักษ์)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เงินตรา นิตยธนาถ ไร่พิน

(ลงชื่อ) อนันต์ นิตยธนาถ

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ)

ความเห็นปลัด อบต.

(ลงชื่อ)

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น อนุญาต

(ลงชื่อ) น.ส. กรองกาญจน์

หมายเหตุ

ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 15 วันที่ 27 12.๖ เป็นเงิน - บาท
(ลงชื่อ) น.ส. กรองกาญจน์