

คำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๓. ๕๖๗
 วันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 25๕5
 ข้าพเจ้า ทน. ๐๒๓. ๕๖๗
 อายุ 47 ปี สัญชาติ ไทย
 อยู่บ้านเลขที่ 16/๕ หมู่ที่ 4 ต.รอก/ซอย ถนน
 ตำบล ไร่พิศ อำเภอ ไร่พิศ
 จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ 0899395167
 ขอยื่นเรื่องร่วต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๗/๕๖
 ชื่อสถานประกอบการ ไร่พิศ ไร่พิศ

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่วางไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ทน. ๐๒๓. ๕๖๗ ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต

ความเห็นเจ้าหน้าที่ ๐๒๓. ๕๖๗ ไร่พิศ ไร่พิศ

(ลงชื่อ) ทน. ๐๒๓. ๕๖๗

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

(ลงชื่อ) —

ความเห็นปลัด อบต. ไร่พิศ ไร่พิศ

(ลงชื่อ) ไร่พิศ ไร่พิศ

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

(ลงชื่อ)

หมายเหตุ

ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 17 วันที่ 15 มิ.ย ๕5 เป็นเงิน

(ลงชื่อ) ไร่พิศ ไร่พิศ