

**คำขอรับ**  
**ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....  
.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วคือ

1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาคำของผู้ขอรับใบอนุญาต ขนาด1X1 ½ นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. ....
4. ....

**แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการพอสังเขป**

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

## เอกสารประกอบการขอใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

1. คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. สำเนาบัตรประชาชน (กรณีนิติบุคคลเจ้าของบริษัท)
3. สำเนาหนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท (กรณีนิติบุคคล)
4. หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ (กรณีไม่สามารถยื่นแบบได้ด้วยตนเอง พร้อมติดอากรแสตมป์ตามกฎหมายเรื่องละ 10 บาท)
5. แบบ กนอ. (หนังสืออนุญาตให้ประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม) (กรณีนิติบุคคล)