

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ชื่อเจ้า..... อายุ..... ปี
สัญชาติ..... อัญมณีเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
.....ต่อ (เจ้านักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ชี้พเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1.
2.
3.

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)