

แบบคำขอรับใบอนุญาต

คำขอเลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล .....เขต/อำเภอ .....เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. ....  
จังหวัด .....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามข้อบัญญัติ องค์การบริหาร  
ส่วนตำบลคำโดนด พ.ศ. ๒๕๕๑ ประเภท.....

(๑) .....

(๒) .....

(๓) .....

ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
.....ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....พร้อมคำขอนี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน  
รัฐวิสาหกิจ)
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) อื่นๆ.....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)  
วันที่...../...../.....

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการเข้าตรวจสถานประกอบการ

(.....) เห็นสมควรรับใบอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....  
.....  
.....

(.....) เห็นสมควรไม่รับใบอนุญาต เพราะ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**ความเห็นของประชาคมหมู่บ้าน**

-ได้ประชุมประชาคมหมู่บ้านหมู่ที่.....ตำบลคำโตนด อำเภอประจันตคาม จังหวัดปราจีนบุรี พิจารณาผู้ขอรับ  
ใบอนุญาต ของ (นาย/นาง/นางสาว) .....

ประเภท.....

แล้วในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... ที่ประชุมประชาคมหมู่บ้าน มีมติ

(.....) เห็นสมควรให้รับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และควรกำหนด  
เงื่อนไข ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....

(.....) ไม่เห็นสมควรรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพราะ

.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ประธานประชาคมหมู่บ้านหมู่ที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

(.....) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

(.....) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....