

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว)..... บุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

 เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

ดังนี้ ๑.(นาย,นาง,นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

๒.(นาย,นาง,นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ซึ่งหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ดังรายการต่อไปนี้

๑.ชื่อสถานประกอบการ.....

ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบู่ จำนวน.....ห้อง

หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง) (กรณีเป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบู่จำนวนตัว.....ตัว)

จำนวนคนงาน.....คน

๒.สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสนับทึบ อำเภอวังน้อย

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)

มีเนื้อที่.....ตารางเมตร

๓. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขอต่ออนุญาต

๑. สำเนาใบอนุญาตเดิม

๒. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้าน
ของเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นตั้งสถานประกอบการ

๔. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร หรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มี
กรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และสำเนาบัตร
ประจำตัวที่ทางราชการออกให้แก่ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๖. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมติดอากรแสตมป์ และสำเนาบัตรประจำตัวที่
ทางราชการออกให้ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

๗. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตประกอบกิจการ
โรงงาน (ร.ง.๔) หรือเอกสารอ้างอิงที่ระบุขนาดพื้นที่ประกอบการ/กำลังเครื่องจักร/จำนวนคนงาน**

๘. อื่น(ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

<p>การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ () เอกสารการขออนุญาตครบถ้วน () เอกสารไม่ครบ และได้ดำเนินการแล้ว ดังนี้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)</p>
<p>ความเห็นหัวหน้าสำนักงาน อบต.สนับทึบ () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวทิฆัมพร รอมลี) หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.สนับทึบ</p> <p>ความเห็นรองปลัด อบต.สนับทึบ () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>จ.ส.ต..... (ชยพัทธ์ กันต์สตราชัยศรี) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ</p>	<p>ความเห็นปลัด อบต.สนับทึบ () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ..... (นางชนัญญา รื่นสิน) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ</p> <p>คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาวทิพย์วรรณ คงแสงภักดิ์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ</p>