

คำขอเลขที่/.....

ลงวันที่



แบบคำขอต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอขึ้นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท.....กำลังเครื่องจักรรวม.....แรงม้า
พื้นที่ประกอบการตารางเมตร โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....ท่าเยี่ยม.....อำเภอ/เขต.....โซกชัย.....
จังหวัด.....นครราชสีมา.....หมายเลขโทรศัพท์.....จำนวนคนงานคน
ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /บัตรข้าราชการ /พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () ใบอนุญาตฉบับเดิม
- () หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่น ได้แก่

(1).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่น

(.....)