

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหินเหล็กไฟ

แบบ อภ.๓

คำขอต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินเหล็กไฟ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบลหินเหล็กไฟ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

ข้อบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>	<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต	() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ....
() เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....