

คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลหนองไผ่ล้อม

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำของผู้ขอรับใบอนุญาต

ขนาด ๑*๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ขอผู้ขอรับใบอนุญาต ๒ ฉบับ

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต ๒ ฉบับ

๔.

๕.

แผนผังที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)