

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล)..... อายุ..... ปี
สัญชาติ..... โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทน
นิติบุคคล ปรากฏตาม..... ที่อยู่เลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ผู้ขออนุญาต

๒. ขอยื่นคำขอ

- () รับใบอนุญาตประกอบกิจการ
- () ต่ออายุใบอนุญาต
- () ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก.....

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
มีคนงาน..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด..... แรงม้า ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- () สำเนาบัตรประจำประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ระบุ.....
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- () ใบมอบอำนาจ
- () หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- () สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ
ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- () หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

.....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต
()