

คำร้องขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต  
ใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลกระจับ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

2. ขอยื่นเรื่องราวต่อพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการ  
ซึ่งเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ชื่อสถานประกอบการ.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ตามบัญชีต่อท้ายเทศบัญญัติของเทศบาล ข้อ.....โดยเสียค่าธรรมเนียมในอัตรา.....บาท.....สตางค์

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติ/ข้อบังคับและเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....  
.....  
ลงชื่อ.....

( นายนิกร ศรีพุทธโธ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....  
.....  
ลงชื่อ.....

( นายธนกร ขุนทองแก้ว )

ปลัดเทศบาล

.....  
.....  
ลงชื่อ.....

( นางสาวศรวิรี จิตคำ )

รองปลัดเทศบาล

ออกใบอนุญาตให้ตามเทศบัญญัติ

.....  
.....  
ลงชื่อ.....

( นางสาวเพ็ญลดา กุลธัญชัย )

นายกเทศมนตรีตำบลกระจับ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น