

คำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รับที่ .....

วันที่ .....

เวลา ..... น.

ข้าพเจ้า (บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล) ชื่อ นาย/นางสาว/นาง ..... นามสกุล .....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ตามข้อบังคับตำบลฯ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พุทธศักราช ๒๕๕๓ ฉบับที่ ๑ และตามบัญชีต่อท้าย ของตำบล  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน ขอประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท ๑. .... ข้อที่ ..... ค่าธรรมเนียม .....

๒. .... ข้อที่ ..... ค่าธรรมเนียม .....

๓. .... ข้อที่ ..... ค่าธรรมเนียม .....

ประจำปี พ.ศ. .... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า .....

พื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน ..... คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ข้าพเจ้ารับรองจะปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขที่ได้อ้างไว้ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วควรให้ชำระค่าธรรมเนียม

เป็นเงิน ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

.....

.....

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ .....

นางรัตนา งานจัดรัส

นางวราภรณ์ ม่องพักตร์

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

..... / ..... / .....

..... / ..... / .....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

.....

ลงชื่อ .....

ใบเสร็จเล่มที่ .....

นายจิระพงษ์ เสกตระกูล

เลขที่ .....

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

..... / ..... / .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

ลงชื่อ .....

นายณรงค์ พุ่มเจริญ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน