

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ เทศบาลตำบลแม่เงิน

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลแม่เงิน
เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ประเภทกิจการ

ชื่อกิจการ.....
พื้นที่.....ตารางเมตร

สถานที่แสดงที่ตั้งการประกอบกิจการ

แสดงที่ตั้งพอสังเขป

/พร้อมนี้...

พร้อมนี้ข้าพเจ้าขอมอบหลักฐานประกอบกิจการพิจารณาออกใบอนุญาต ดังนี้

- | | | | |
|--|-------|---|------|
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ☐ แผนผัง หรือแบบแปลนต่างๆ (ถ้ามี) | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ☐ อื่นๆ (ถ้ามี)..... | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลแม่เงิน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๖ ตลอดจนเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ และยินยอมให้เจ้าพนักงานเข้าไปตรวจสอบภายในบริเวณสถานที่ประกอบกิจการได้ตามต้องการ

- ☐ รับด้วยตัวเอง
- ☐ ฝากไปทางบุคคล (ระบุชื่อ).....
- ☐ จัดส่งทางไปรษณีย์ (ระบุที่อยู่).....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ
(นางสาววนิดา สมสวัสดิ์)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล.....

(ลงชื่อ).....
(นายอนันต์ วุฒิ)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลแม่เงิน.....

(ลงชื่อ).....
(นายชูชาติ เม้าพิมพ์)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลแม่เงิน

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(นายสง่า สิทธิแก้ว)
นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน