

เลขที่รับ...../.....

คำต่ออายุ

เลขที่รับ.....

## ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์.....

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทที่..... ลำดับที่.....

กิจการ.....ต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท้ายหาด โดยใช้

ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนพนักงาน / คนงาน / ลูกจ้าง.....คน

จำนวนเครื่องจักร.....เครื่อง / แรงม้า / ตัว ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม

2. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย

3. ....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)