

## คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

		คำขอเลขที่//	
	เขียนที่		
	วันที่เดือน.		
ข้าพเจ้า		อายุบี	
สัญชาติโดยโดย		ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	
ปรากุฎตาม		อยู่บ้านเลขที่	
หมู่ที่ถนน	แขวง/ต่ำเ	ปล	
		โทรศัพท์	
มีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต ์	ในการประกอบกิจการ		
ชื่อร้าน		 เาดคน	
ซึ่งมีพื้นที่ประกอบการต	าารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขน	ıาดคน เรงม้า มีคนงานคน	
🗆 สำเนาทะเบียนบ้าน 🔻 🗅 ใช	บมอบอำนาจ ☐ สำเนาหนัง กจลงนามแทนนิติบุคคล ☐ เอกสา	ๆสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล เรอื่นๆ (ระบุ)	
	าวามจริงทุกประการ		
	(ลงชื่อ)	ผู้ขอรับใบอนุญาต	
	,	\	



## คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

		เขียนที่			
		วันที่	เดือน	୩/ ମ	
		0 W F1			
	ข้าพเจ้า			อายุ	ปี
สัญชาติ	โดย		ผู้มีอำ	นาจลงนามแทนน <u>ิ</u>	เติบุคคล
ปรากภตาม					
อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่	i  ถนน			
		เขต/อำเภอ			
จังหวัด		โทรศัพท์			
มีความประสงค์	์ขอต่อใบอนุญาตประ	กอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อส ชื่อร้าน	สุขภาพ ประเภทกิจ	จการ	
ตามใบอนุญาตง	ประกอบกิจการที่เป็น	อันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่		.ลขที่	
ลงวันที่	เดือน		ต่อเทศบาลเมื่อ	งปากพูน	
	<ul><li>□ สำเนาบัตรประจ</li><li>□ สำเนาทะเบียนป่</li><li>□ ใบมอบอำนาจ</li><li>□ สำเนาหนังสือรับ</li></ul>	บรองการจดทะเบียนเป็นน <mark>ิ</mark> ติบุ	เน้กงานรัฐวิสาหกิจ, เคคล		
		าการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทง			
	🗆 เอกสารอื่นๆ (ระ	ะบุ)			
	ขอรับรองว่าข้อควา	มในคำขอนี้เป็นความจริงทุกเ	ไระการ		
		(ลงชื่อ)		=	เอนุญาต