

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า

() บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล วันเกิด/วันที่จดทะเบียน.....เลขประจำตัวประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง/ทะเบียนเลขที่..... สัญชาติ.....
 ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เลขที่.....
 ซึ่งจะหมดอายุใบอนุญาตในวันที่.....
 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ลำดับที่.....
 ขนาด.....พื้นที่ประกอบการ.....
 ชื่อสถานประกอบการ.....
 ที่ตั้งเลขที่.....

โดยได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- () สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับเดิม
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านของผู้รับใบอนุญาตหรือสำเนา
- () ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม(ถ้ามี)
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- () หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นต่างด้าว)
- () หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจผู้อื่นมายื่นคำขอแทน)
- () แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการและบริเวณโดยรอบในรัศมี ๕๐๐ เมตร
- () แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึง กระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น

() แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร รวมทั้งพักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

() ใบรับรองแพทย์ของผู้ทำการแต่งผม

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้และเอกสารหลักฐานที่แนบเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

พบว่า เป็นกิจการที่เกี่ยวกับ.....ลำดับที่.....(.....)
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาจอมเทียน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ความเห็นเจ้าหน้าที่

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- () เห็นสมควรต่อใบอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- () ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท ตามเทศบัญญัติ
เทศบาลตำบลนาจอมเทียน
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล

- () ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาจอมเทียน
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

- () ควรอนุญาต
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของรองนายกเทศมนตรี

- () ควรอนุญาต
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน/
เจ้าหน้าที่ธุรการ