



เลขที่...../.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลสูงเนิน
ประเภท.....กำลังเครื่องจักรรวม.....แรงม้า
โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล.....สูงเนิน.....อำเภอ.....สูงเนิน..... จังหวัด.....นครราชสีมา.....
หมายเลขโทรศัพท์.....จำนวนคนงาน.....คน

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /บัตรข้าราชการ /พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () ผังที่ตั้งสถานประกอบการ (ให้แนบหรือแสดงไว้ด้านหลังแบบคำขอนี้)
- () หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่น ได้แก่

(1).....

(2).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอรับ

(.....)