

## คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ เทศบาลตำบลบ้านเหลื่อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล **บ้านเหลื่อม** เขต/อำเภอ **บ้านเหลื่อม** จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขออื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ้านเหลื่อม

1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาคำของผู้ขอรับใบอนุญาต ขนาด 1 x 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้รับใบอนุญาต และของผู้รับมอบอำนาจกรณีให้ผู้อื่นมายื่นคำขอแทน
3. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบให้ผู้อื่นมายื่นคำขอแทน
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
6. สำเนาหนังสือรับรองเกี่ยวกับอาคาร ตาม พ.ร.บ. ควบคุมอาคารฯ
7. ....
8. ....
9. ....