**แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่........................................................................

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

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).................................................................อายุ...............ปี สัญชาติ..................

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.......................................................................................................................................................

 ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท................................................................................

ตามใบอนุญาตเล่มที่...........เลขที่................/..................ออกให้เมื่อวันที่..............เดือน.......................พ.ศ................

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น................................................................................................................................................

 พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

 2. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งประกอบกิจการ

 3. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ (อ.1)

 4. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

 4.1 ...........................................................................................................................................

 4.2 ...........................................................................................................................................

 5. เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพรประกาศกำหนด คือ

 ....................................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ)...................................................ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

 (....................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**จากการตรวจสอบสถานประกอบการ( ) เห็นสมควรอนุญาต( ) เห็นควร ไม่อนุญาต เพราะ..........................................................................................................................................................................(ลงชื่อ).........................................เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.............................................)วันที่........../................../.............. | **คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ(ลงชื่อ)..............................................เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นายทรรศนฤทธิ์ ดำสุข) วันที่........../..................../.............. |