**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........../..................../.............. |