

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอร้บใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....

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

ต่อนายกองค้การบรหการส่วนตำบลเวทวราช

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๓. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ๔. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)

(๑).....

(๒).....

(๓).....

- ๕. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ระบุ)

(๑).....

(๒).....

(๓).....

(ลงชื่อ)ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรต้อใบอนุญาต

() เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ

.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการ

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....