

แบบคำขออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอต่อยอายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์/โทรสาร.....ขอต่อยอายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 ประเภท.....
 ลำดับที่ (ตามข้อบัญญัติ).....ค่าธรรมเนียม.....บาท โดยใช้สถาน
 ประกอบการชื่อ.....
 พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเขาไม้แก้ว อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี และได้ยื่น
 ใบอนุญาตเดิม เล่มที่.....เลขที่.....ประเภท.....
 วันสิ้นอายุ.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอต่อยอายุใบอนุญาต
 (.....)

เสนอ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- เพื่อโปรดพิจารณา.....
 -.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาต.....
 -.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....
 (นายจำเนียร กิติปกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว

แบบคำร้องขอโอน – เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอโอน – เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการใบอนุญาต

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ขอโอน – เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการใบอนุญาต

..... เล่มที่..... เลขที่.....

ขอโอน - เปลี่ยนชื่อให้กับ (ชื่อ – สกุล)..... อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

สาเหตุที่โอน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้รับโอนประกอบการใบอนุญาตดังกล่าว จะปฏิบัติตามข้อบัญญัติ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว ที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัดตามข้อบัญญัตินั้น ๆ

(ลงชื่อ)..... ผู้โอน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับโอน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

- ทราบ

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายจำเนียร กิติปกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว

เอกสารประกอบการโอน

1. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้โอนและผู้รับโอน
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้โอนและผู้รับโอน