

คำขอเลขที่...../.....

ลงวันที่.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโนนหัน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ประเภทของการประกอบกิจการ.....

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

() สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หรือหนังสือให้ความเห็นชอบ

การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

() ใบมอบอำนาจ/กรณีที่มีการมอบอำนาจ

() สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

() เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่เทศบาลตำบลโนนหันประกาศกำหนด

(๑).....

(๒).....

แผนผังที่ตั้งสถานประกอบกิจการ โดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับใบอนุญาต)

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

เลขที่รับแจ้ง..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ คือ

เห็นควรอนุญาต และให้ชำระค่าธรรมเนียม

เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(นางสาวขวัญเรือน ภูมิคอนสาร)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

เห็นสมควรอนุญาต

เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางธรรมิกา มาเพชร)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

เห็นสมควรอนุญาต

เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ) จำเอก.....

(วิทยา ชานนท์)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล

เห็นสมควรอนุญาต

เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางศุภากร ชูยกระเดื่อง)

รองปลัดเทศบาลตำบลโนนหัน

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุทธิรักษ์ เมืองสอน)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนหัน

เจ้าพนักงานท้องถิ่น