

ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี อยู่บ้าน สำนักงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑. ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สิ้นอายุวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)

๒. ชื่อสถานที่.....จำนวนห้อง.....ห้อง ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์.....

 ข้าพเจ้ามิได้เปลี่ยนแปลงรายการใดๆ ในกิจการของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้เปลี่ยนแปลงรายการ ในกิจการของข้าพเจ้า ดังนี้.....

๓. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตไปอีก ๑ ปี โดยยินยอมปฏิบัติตามเทศบัญญัติของ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ปฏิบัติการเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของ

เจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบข้อบังคับและเงื่อนไขที่เทศบาลตำบลบ้านดู่กำหนดทุกประการ

๔. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต พร้อมนี้ได้แนบใบอนุญาตและเงินค่าธรรมเนียม จำนวน

.....บาท ค่าปรับร้อยละ 20 กรณีชำระเกินกำหนด จำนวน.....บาท รวมชำระ.....บาท มาด้วยแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

ตามนี้.....

ได้ยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....

เลขที่.....หมู่ที่.....นั้น

จากการตรวจสอบสุขลักษณะของสถานประกอบ

กิจการดังกล่าว พบว่า.....

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็นของ ผอ.กองสาธารณสุขฯ

 ครอบอนุญาต ครอบอนุญาตแบบมีเงื่อนไข ไม่ครอบอนุญาต.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

 ครอบอนุญาต ครอบอนุญาตแบบมีเงื่อนไข ไม่ครอบอนุญาต.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

 อนุญาต อนุญาตแบบมีเงื่อนไข ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)