

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....  
ลงวันที่.....

คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลปรากฏตาม  
.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....ผู้ขอแจ้ง

2. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....  
มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก หมายเลขโทรศัพท์.....ค่าธรรมเนียม.....บาท

3. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....  
ของผู้แทนนิติบุคคลและผู้มอบอำนาจ (ถ้ามี)
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมิน  
ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและมอบอำนาจ  
(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด ได้แก่  
.....  
.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอแจ้ง

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

เห็นควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท

ลงชื่อ.....

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

เห็นควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

ความเห็นของปลัดเทศบาลนครแม่สอด

เห็นควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

ความเห็นของนายกเทศมนตรีนครแม่สอด

อนุญาต

ลงชื่อ.....