

แบบคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ประเภท .....

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

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล  
ปรากฏตาม.....  
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

2. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

(1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ระบุ.....  
ของผู้แทนนิติบุคคลและผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

(2) หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการ  
มอบอำนาจ)

(3) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

(4) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ

4.1).....

4.2).....

4.3).....

(5) เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

5.1).....

5.2).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)