

เลขที่รับ...../.....

แบบ อภ.1

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดพริก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ขอยื่นเรื่องราวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบอนุญาต / ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ประเภท.....  
ชื่อสถานที่ประกอบการ.....  
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง  
หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว)  
จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบ  
กิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆมาแล้ว คือ

1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ หากเป็นนิติบุคคลให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลมาประกอบด้วย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. หลักฐานแสดงว่าอาคารนั้นสามารถใช้บริการได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
4. กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

(มีต่อด้านหลัง)