

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

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

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....  
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. .....
2. .....
3. .....

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)