



เลขที่...../.....

## คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....แม่จัน.....  
อำเภอ.....แม่จัน..... จังหวัด.....เชียงราย.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)  
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ  
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ  
☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล  
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)  
☐ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์  
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)  
☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและ  
ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอต่อยาขออนุญาตด้วยตนเอง)  
☐ อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมายเทศบัญญัติหรือ เงื่อนไข  
ที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)