

เลขที่รับ \_\_\_\_\_

### คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองใหญ่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองใหญ่

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

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

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อใบอนุญาต  
 (.....)