

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

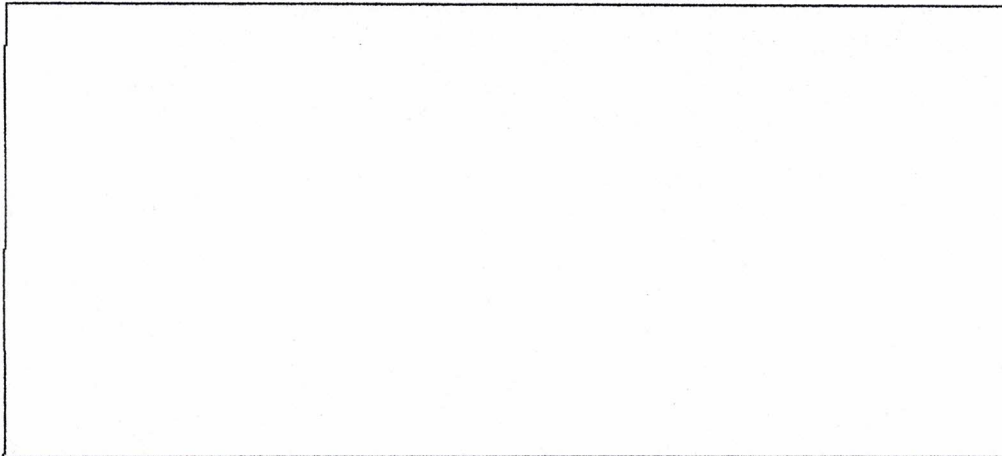
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยคือ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

แผนที่ประกอบกิจการพอสังเขป



ขอรับรองว่าข้อความในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)