คำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... ขอยื่นคำร้องต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ โดยมีเอกสารประกอบดังนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) อื่นๆ

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)