

เลขที่รับ...../.....

แบบ อภ.1

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นเรื่องต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นเพื่อ

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ประเภท..... ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลปานโนก เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตราย  
ต่อสุขภาพ พ.ศ. 2540 ข้อ..... และเสียค่าธรรมเนียมในอัตรา..... บาท ตามบัญชีต่อท้ายเทศบัญญัติดังกล่าว  
ซึ่งสถานที่ประกอบการ..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์ลงมาด้วยแอล.คิอ

1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ หากเป็นบ้านตึกคลังให้นำสำเนาหนังสือรับรองการ  
จดทะเบียนนิติบุคคลมาประกอบด้วย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. หลักฐานแสดงว่าอาคารนั้นสามารถใช้ประกอบการได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
4. กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอตัวยศตนเองได้ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตร  
ประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่งเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... แล้ว

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

จดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สังคมอาหาร

เขียนที่ เทศบาลตำบลป่าโมก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง/นางสาว).....

- เป็นบุคคลธรรมด้า อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....ถนน.....  
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เทศ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....  
มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....  
อำเภอ / เทศ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้

นาย/นาง/นางสาว ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....  
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เทศ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขออนุญาต

ขออภัยเรื่องร้าวต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น เทศบาลตำบลป่าโมก ..  ขอต่ออายุใบอนุญาต

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... อ่างทอง โทรศัพท์..... เพื่อใช้เป็น  สถานที่จำหน่ายอาหาร  
 สถานที่สังคมอาหาร (ระบุชนิดหรือประเภทของอาหาร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับ/ขอใบอนุญาต

คำสั่ง

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ให้จ้าหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณ

เขียนที่ เทศบาลตำบลป่าโมก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ / ซอย..... จังหวัด..... โทรศัพท์ .....

ขออื่นคำขอ  รับใบอนุญาต  ต่ออายุใบอนุญาต จ้าหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณ โดยลักษณะวิธี

การจัดวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ  การเรขายสินค้า ต่อ เทศบาลตำบลป่าโมก

โดยใช้สถานที่เพื่อจ้าหน่าย.....

ตั้งอยู่ ณ สถานที่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล ป่าโมก

อำเภอ ป่าโมก จังหวัด อ่างทอง โทรศัพท์ .....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

คำสั่ง

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

### ใช้สถานที่เพื่อทำการรับจ้างแต่งปูม

เขียนที่ เทศบาลตำบลป่าโมก

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... อายุ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ / ซอย ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอ  รับใบอนุญาต  ต่ออายุใบอนุญาต ใช้สถานที่เพื่อทำการรับจ้างแต่งผ้าประเภท ตัดผ้า / เสริมผ้า

ชื่อสถานที่..... ตั้งอยู่ที่..... ครอบฯชวย..... ตำบล .....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ .....

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและเงื่อนไขที่เจ้าหน้าที่ห้องถูนได้วางไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต

## ความเห็นเจ้าหน้าที่

## คำสั่ง