

เลขที่รับ...../.....

คำร้องขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสมเด็จ

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ได้รับอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ประเภท..... ชื่อกิจการ.....

ตามใบอนุญาตเลขที่.....ขอต่อใบอนุญาตดังกล่าวเพื่อประกอบการต่อไป

ข้าพเจ้าแนบทลักษณ์มาด้วย ดือ

- ( ) ในอนุญาตประกอบกิจการฯ (เดิม)
- ( ) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้วครึ่ง จำนวน 1 รูป
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ใบเสร็จรับเงินเด่นที่..... เลขที่.....  
จำนวน.....บาท ว.ค.ป. ....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอ  
(.....)

แนบท้ายสังเขป

\* โปรดกรอกข้อมูลและแนบทลักษณ์ให้สมบูรณ์เพื่อประโยชน์ของท่าน