

เลขที่รับ.....
วันที่.....

แบบคำขอต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าสัก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท
ใช้ชื่อกิจการว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....ป่าสัก
อำเภอ.....เชียงใหม่ จังหวัด.....เชียงใหม่ พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ตามใบอนุญาตเล่มที่
.....เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ใบอนุญาตหมดอายุวันที่.....เดือน.....จันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อนายกองการบริหารส่วนตำบลป่าสัก

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ๖

ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

| ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข | คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น |
|---------------------------------|-------------------------------|
| จากการตรวจสอบสถานประกอบการ | |
| () เห็นสมควรอนุญาต | () อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ |
| () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ..... | () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ |
| | |
| (ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข | (ลงชื่อ) |
| | (นายศุภสัณห์ วิริยะ) |
| | นายก อบต.ป่าสัก |
| วันที่..... | วันที่..... |



แบบฟอร์มการแจ้งเรื่อง
ศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลป่าสัก

เรียน ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลป่าสัก

เรื่องที่ทำการร้องต่อศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลป่าสัก.....

ด้วยข้าพเจ้า.....นายรักชาติ.....ยิ่งใหญ่.....อายุ.....๕๕.....ปี
อยู่บ้านเลขที่(ติดต่อดีสะดวก)....บ้านเลขที่ ๐๐๐..หมู่ที่..๒๐...ตำบลป่าสัก..อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..๐ ๑๒๓๔๕๖๗๘๘ ๑๐๑ .หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๘- ๙๙๙๙๙๙๙๙...มีความประสงค์จะ

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ขอรับคำปรึกษากฎหมาย | <input type="checkbox"/> ร้องเรียน / ร้องทุกข์ | <input type="checkbox"/> ขอรับสิทธิประโยชน์(กองทุนยุติธรรม/สง.) |
| <input type="checkbox"/> การไกล่เกลี่ยข้อพิพาท | <input type="checkbox"/> การประสานราชการ | |

โดยมีรายละเอียดเบื้องต้นดังนี้.....ก ก ก ก ก ก ก ก ก ก.....

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

ความประสงค์ขอให้ดำเนินการให้ความช่วยเหลือ.....ข ข ข ข ข ข ข ข ข ข.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ.....
(...นายรักชาติ...ยิ่งใหญ่.....)
วันที่.....๑.....เดือน...ตุลาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

แบบคำขอยกเลิก บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เลขที่ขอ...../..... เขียนที่.....
(เจ้าหน้าที่กรอก) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย สะอาด นันทบุรี อายุ 40 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๑๑ หมู่ที่ ๑ ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล ป่าสัก อำเภอ/เขต ๖ มิยว/สว๒ จังหวัด เพชรบูรณ์

โทรศัพท์ ๐๒๖-๖๖๖๖๖๖

มีความประสงค์

Ω ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2562 พร้อมได้ชำระค่าธรรมเนียมการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ นาย สะอาด นันทบุรี
(นาย สะอาด นันทบุรี)

ผู้ยื่นคำขอยกเลิก บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

บันทึกเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้รับคำขอ

การพิจารณาดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลป่าสัก