# **คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

**แบบ กอ.3**

เขียนที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง

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

#  ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ..........................................................................อายุ.........ปี

 อยู่บ้าน สำนักงาน เลขที่...............หมู่ที่........ถนน..............................แขวง/ตำบล……………............................

เขต/อำเภอ..................................จังหวัด.......................................โทรศัพท์.......................................................

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าหน้าที่พนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ประเภท...............................................................ต่อเจ้าหน้าที่พนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

 2. ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.........................................................

เมื่อวันที่...........เดือน.........................................พ.ศ..............สิ้นอายุวันที่..............เดือน.................................พ.ศ.............

ตั้งอยู่เลขที่...................หมู่ที่........ตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รวม............ประเภท คือ (หอพักระบุจำนวนห้อง เครื่องซักผ้าระบุกิโลระบุจำนวน ฯลฯ)

 1.1…………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………

 1.2…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….

 1.3. ………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

ผู้จัดการชื่อ............................................................อายุ...........ปี อยู่บ้านเลขที่.............หมู่ที่...........ถนน...................

แขวง/ตำบล..........................................เขต/อำเภอ..................................จังหวัด........................... โทรศัพท์.................... 🞎 ข้าพเจ้ามิได้เปลี่ยนแปลงรายการใดๆในกิจการของข้าพเจ้า

 🞎 ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงรายการในกิจการของข้าพเจ้าดังนี้.......................................................

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

 3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตไปอีก 1 ปี และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และพร้อมจะปฏิบัติตามข้อบัญญัติฯ ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตลอดจนกฎระเบียบและเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียงกำหนดทุกประการ

 4. จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต พร้อมนี้ได้แนบใบอนุญาตเดิม มาพร้อมด้วย

**เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง**

 **ด้วย............................................................**

**ขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท……………………............................................................................**

**เลขที่...................หมู่ที่.............สิ้นอายุ……………………………………………**

**จ้าหน้าที่ได้ออกตรวจสถานประกอบการแล้ว เห็นควรออกใบอนุญาตฯตามเงื่อนไขและระเบียบที่กำหนด รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย**

* **เพื่อโปรดพิจารณา**

 ลงชื่อ...................................................ผู้ขอรับใบอนุญาต

 (...........................................................)

 อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..............................................นายก อบต.รอบเวียง

(นายไพศาล พุทธิมา)

**ลงชื่อ.................................................ผู้รับคำขอ**

**(................................................................)**