

## ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ กอ.๓

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า  บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี  
 อยู่บ้าน  สำนักงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๑. ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สิ้นอายุวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
ค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)

๒. ชื่อสถานที่.....จำนวนห้อง.....ห้อง ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์.....

- ข้าพเจ้ามิได้เปลี่ยนแปลงรายการใดๆ ในกิจการของข้าพเจ้า  
 ข้าพเจ้าได้เปลี่ยนแปลงรายการ ในกิจการของข้าพเจ้า ดังนี้.....

๓. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตไปอีก ๑ ปี โดยยินยอมปฏิบัติตามเทศบัญญัติของ  
เทศบาลตำบลบ้านดู่ ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ปฏิบัติการเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของ  
เจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบข้อบังคับและเงื่อนไขที่เทศบาลตำบลบ้านดู่กำหนด  
ทุกประการ

๔. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต พร้อมนี้ได้แนบใบอนุญาตและเงินค่าธรรมเนียม จำนวน  
.....บาท ค่าปรับร้อยละ ๒๐ กรณีชำระเกินกำหนด จำนวน.....บาท รวมชำระ.....บาท มาด้วยแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

- ด้วย.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ขอต่อใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....

เลขที่.....หมู่ที่..... ดังนั้น จึงขออนุญาต

ออกตรวจสอบสถานประกอบการ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

- ควรอนุญาต  
 ไม่ควรอนุญาต.....

ความเห็นของ ผอ.กองสาธารณสุขฯ

- ควรอนุญาต  
 ไม่ควรอนุญาต.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

- ควรอนุญาต  
 ไม่ควรอนุญาต .....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต .....