

คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการประเภท
ลำดับที่.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งหมดอายุลงในวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

๑. อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร
 (บริเวณสถานที่ รวมทั้งอาคารประกอบการ)

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง

๒. จำนวนระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๒.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๒.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๒.๓ ผู้ชำนาญการต่างประเทศ.....คน

๒.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๓. หลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่อใบอนุญาต

๓.๑ บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

๓.๓ สำเนาบัตรทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๓.๔ กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน

นิติบุคคล/รง.๔ พร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

๓.๕ กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจ

ที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

๓.๖ อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

แบบ อภ.๓ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ประเภทกิจการ.....ลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....