

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองน้อย

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

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

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ เก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจ
ประเภท

() เก็บขนสิ่งปฏิกูล โดยมีตำแหน่งกำจัดที่.....

(/) เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดที่ในเขตพื้นที่ตำบลเมืองน้อย อำเภอกันทรารมย์

จังหวัดศรีสะเกษ

() เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดที่.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) อบต.เมืองน้อย พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาแล้ว
แล้ว ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๔) อื่นๆ

๔.๑

๔.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ

ใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....