

เลขรับที่

เลขที่

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองน้อย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....เขต/อำเภอ
 จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท.....

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองน้อย

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑

๓.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (.....)

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ..... </p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น (.....) ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองน้อย วันที่</p>
---	---