

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียด
ใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ได้รับอนุญาตให้ประกอบ

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....พ.ศ..... สิ้นอายุวันที่.....

ขอยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายละเอียด ใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตราย
ต่อสุขภาพประเภทต่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยมีรายละเอียดดังนี้

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

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ประกอบกิจการ

(.....)