

คำขอต้ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลหนองไผ่ล้อม

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
(.....)