

เลขที่รับ

เลขที่.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยประเภท.....

..... ต่อนายกเทศมนตรีตำบลเสาชิงหิน

โดยใช้ชื่อกิจการว่า..... จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบลเสาชิงหิน อำเภอบางใหญ่

จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาบัตรทะเบียน นิติบุคคล (ถ้ามี)
๔. บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการ
๕. ตัวอย่างหนังสือสัญญาระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
๖. ใบยินยอมให้ทิ้งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
๗. แผนที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ

๑.ค่าธรรมเนียม.....บาท ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

๒.ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....

๓.ค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของเจ้าหน้าที่</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของหน.ฝ่ายบริการสาธารณสุข</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของ ผอ.กองสาธารณสุขฯ</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของรองปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;"><u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>

เลขที่รับ

เลขที่.....

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ

.....
 ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยประเภท.....

..... ต่อนายกเทศมนตรีตำบลเสาชิงหิน

โดยใช้ชื่อกิจการว่า..... จำนวนคนงาน..... คน
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบลเสาชิงหิน อำเภอบางใหญ่
 จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ใบอนุญาตฉบับเดิม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขน มูลฝอย(ฉบับล่าสุด)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (.....)

หมายเหตุ

- ค่าธรรมเนียม.....บาท ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
- ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....
- ค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของเจ้าหน้าที่</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของหน.ฝ่ายบริการสาธารณสุข</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของ ผอ.กองสาธารณสุขฯ</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของรองปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p style="text-align: center;"><u>ความเห็นของปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;"><u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>