

แบบ 03 (กองคลัง)

แบบคำร้องขออนุญาต (อื่น ๆ)

เบียนที่ เทศบาลตำบลเชียงกลม

เลขรับที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ยื่นคำร้องต่อนายกเทศมนตรีตำบลเชียงกลม

ด้วย.....

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

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เจ้าหน้าที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดเทศบาล

นายกเทศมนตรี

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

แบบ 01 (กองคลัง)

แบบคำร้องขออนุญาตโழมณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง

เขียนที่ เทศบาลตำบลเชียงกลม
เลขที่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่.....หมู่ที่

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ยื่นคำร้องต่อนายกเทศมนตรีตำบลเชียงกลม

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุญาตทำการโழมณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง ในเขต

เทศบาลตำบลเชียงกลม อำเภอปากชม จังหวัดเลย ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตั้งแต่เวลา..... น.ถึงเวลา..... น.
โดย

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นขออนุญาต

(.....)

เจ้าหน้าที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดเทศบาล

นายกเทศมนตรี

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เบียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด/เดียว.....

ในเขตเทศบาลตำบลเชียงกลม หม้ายเลขที่.....

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....

..... ตามใบอนุญาตเลขที่..... เลขที่...../.....

ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - 3.1
 - 3.2
4.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() อนุญาตให้ประกอบการได้

() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

แบบ 02 (กองคลัง)

แบบคำร้อง (ภานีและค่าธรรมเนียม)

เขียนที่ เทศบาลตำบลเชียงกลม
เลขรับที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ยื่นคำร้องต่อนายกเทศมนตรีตำบลเชียงกลม

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง^{ผู้รับ}
(.....)

เจ้าหน้าที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ปลัดเทศบาล

นายกเทศมนตรี

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

แบบคำร้องขอใบอนุญาต

เบียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด/เดลี.....

ในเขตเทศบาลตำบลเชียงกลม หม้ายเลข โทรศพท์.....

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....

..... ตามใบอนุญาตเลขที่..... เลขที่...../.....

ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

5. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
6. สำเนาทะเบียนบ้าน
7. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - 7.1
 - 7.2
8.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() อนุญาตให้ประกอบการได้

() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

