

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

## คำขอรับ

## ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

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

ขอยื่นคำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน มูลฝอยประเภท

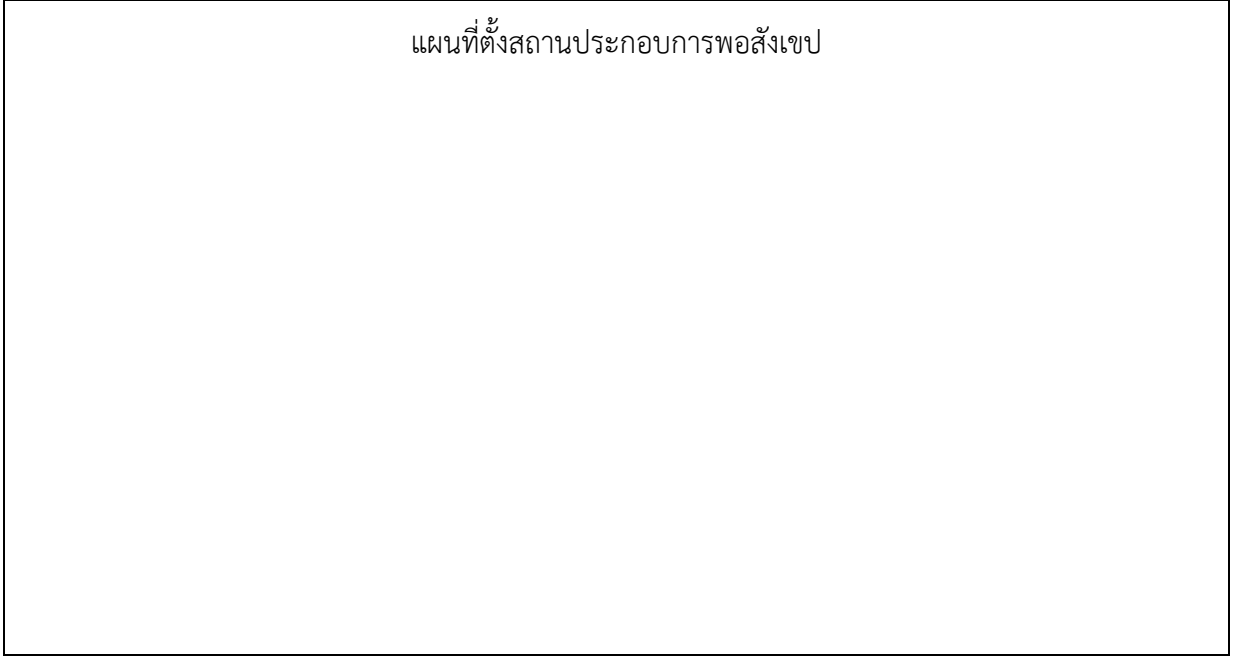
- เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
 เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านโพ โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....  
 พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาแล้ว คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
  - 3.1 .....
  - 3.2 .....
4. ....
5. ....

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

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

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....  
.....  
.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

.....  
.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)  
...../...../.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล.....

.....  
.....

(ลงชื่อ)..... ปลัด อบต.  
(.....)  
...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....