

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เจียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาต จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร
ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ในอนุญาตเดิม
2. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ได้รับอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่วย และผู้ปรุงอาหาร
3. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน นูตฟอย
4.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เป็นที่ของศ.กรนบริหารส่วนทำกิจหนาทฯ

วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า หมายชื่อ สมหมาย นามสกุล อายุ 50 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 1 หมู่ที่ 7 ตำบล / ซอย ถนน

ตำบล / แขวง หนองหาน อ.เมืองหนองหาน จังหวัด ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ 081-2345678

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาต จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร
ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หนองหาน

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า สมหมาย ဓาหารตามดัง

พื้นที่ประกอบการ 300 ตารางเมตร จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 1

หมู่ที่ 7 ตำบล หนองหาน อ.เมืองหนองหาน จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ 081-2345678

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม
2. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ได้รับอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่าย และผู้ปรุงอาหาร
3. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาด ณ ที่อยู่
4.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมหมาย นามสกุล ผู้ขอรับใบอนุญาต

(หมายชื่อ สมหมาย นามสกุล)

