

เลขรับ
วันที่
เวลา

บันทึกคำขอรับบริการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เทศบาลตำบลหางดง ๙๙๙ หมู่ ๓ ตำบลหางดง

อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๓๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(อายุ)..... ปี หมายเลขบัตรประจำตัว
ประชาชน/ข้าราชการ.....ออกโดย.....ได้ยื่นคำขอ
.....ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่.....
ณโดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอ จำนวน..... รายการ ดังนี้

- | | |
|----|-----|
| ๑. | ๖. |
| ๒. | ๗. |
| ๓. | ๘. |
| ๔. | ๙. |
| ๕. | ๑๐. |

ลงชื่อ
() ผู้ยื่นคำขอ

(สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่)

นาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว เห็นว่า

- ถูกต้องครบถ้วน
เห็นควรนำเสนอต่อไป

ลงชื่อ
() พนักงานเจ้าหน้าที่

- ไม่สมบูรณ์/มีข้อบกพร่อง คือ
 เนื้อหาและรูปแบบของคำขอ ได้แก่.....

- เอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่.....

จึงได้แจ้งให้.....(ชื่อ-สกุล)..... ผู้ยื่นคำขอ ดำเนินการ

- แก้ไข/เพิ่มเติมคำขอ และแบบคำขอ.....
 แก้ไข/เพิ่มเติมเอกสารประกอบ ได้แก่.....

โดยให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้พนักงานเจ้าหน้าที่
ดำเนินการตามคำขอต่อไป ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้นำคำขอพร้อมเอกสาร

- กลับไปด้วย
 ผากไว้กับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ
() พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ
() ผู้ยื่นคำขอรับบริการ

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....