

งานสุขาภิบาลฯ กองสาธารณสุขฯ  
เทศบาลเมืองอุทัยธานี  
เลขรับ.....  
วันที่.....เวลา.....

### คำขอรับใบอนุญาตการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

เขียนที่.....เทศบาลเมืองอุทัยธานี.....

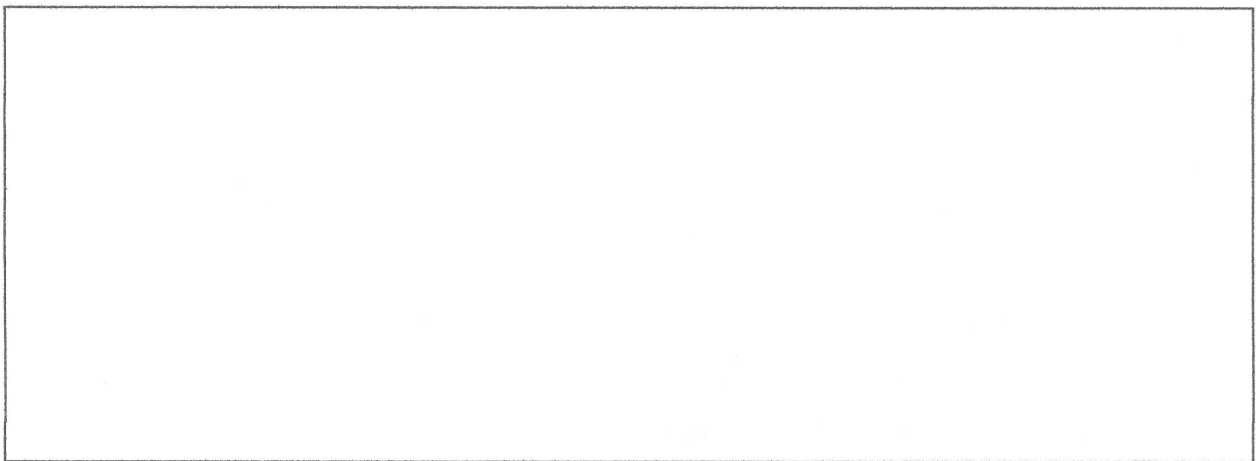
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล)..... อายุ.....ปี  
สัญชาติ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตการเก็บขนสิ่งปฏิกูล ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลเมืองอุทัยธานี พร้อมคำขอนี้  
ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วคือ

1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ของผู้ขอรับใบอนุญาต 1x1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต)
3. ....
4. ....

#### แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)

.....  
ความเห็นหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ควรรออนุญาต และเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียม ใบอนุญาตการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ควรรออนุญาต ตามรายงานของหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม เสนอ

ลงชื่อ.....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ควรรออนุญาต ตามรายงานของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข เสนอ

ลงชื่อ.....

ความเห็นปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล

ควรรออนุญาต.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ

- ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่ ..... เลขที่ .....

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- ค่าปรับละเมิดเทศบัญญัติตามใบเสร็จ เล่มที่ ..... เลขที่ .....

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... จำนวนเงิน ..... บาท

ลงชื่อ .....

เจ้าหน้าที่ธุรการ

วันหมดอายุ .....