



คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ.3

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคลชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวบัตรประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ชื่อสถานประกอบการ.....
ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสมุทรปราการ
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ซึ่งหมดอายุลงในวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....ดังรายการต่อไปนี้

1. อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร
บริเวณสถานที่ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร
ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
2. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานสถานประกอบการ รวม.....คน
 - 2.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน
 - 2.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน
 - 2.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน
 - 2.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน
3. หลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่อใบอนุญาต
 - 3.1 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
 - 3.2 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
 - 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
 - 3.4 กรณีผู้ขอต่อใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล
 - 3.5 กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง
 - 3.6 อื่น ๆ (ระบุ)

.....
ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)