



ที่ นศ 84002/ว 169

องค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี
หมู่ที่ 3 ตำบลไชยมนตรี
อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช 80000

15 ธันวาคม 2553

เรื่อง การยื่นแบบขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2549 เพื่อควบคุมกิจการไม่ให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและอนามัยของประชาชนโดยส่วนรวม นั้น ปรากฏว่ากิจการของท่านเข้าข่ายประเภทที่ต้องชำระค่าธรรมเนียมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... ต้องชำระค่าธรรมเนียมเป็นเงิน.....บาท ภายในวันที่ 30 เดือน มกราคม พ.ศ. 2554 นี้

องค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี จึงขอให้ท่านให้นำหลักฐานดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ ไปยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2554 ได้ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี หมู่ที่ 3 ตำบลไชยมนตรี อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ในวัน เวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาวลิต สุพรัตน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี

ส่วนการคลัง

โทร. 0-7535-4000 ต่อ 15

โทรสาร 08-6470-8484

