

ใบรับแจ้ง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน/ฝ่าย..... สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแห้ง โทรศัพท์
.....ได้รับคำขออนุญาตหนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่...../.....
จาก (นาย/นาง/นางสาว).....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบคำขอ

() เห็นสมควรออกหนังสือรับรองการแจ้งได้

() เห็นสมควรไม่ออกหนังสือรับรองการแจ้ง

เพราะ.....

.....

.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ใบนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....