



แบบคำร้องทั่วไป

ใบคำร้องเลขที่

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

เรื่อง บัญสิณประกอบอาชีพขายหอดตลาดและค้าของเก่า

เรียน เจ้าพนักงานผู้ออกใบอนุญาต

ขอ

ด้วยข้าพเจ้า

กฎหมายนำออกบ้านเลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน
-----------------------	---------	-----	-----

อาคาร	ชั้นที่	ชื่อหมู่บ้าน
-------	---------	--------------

ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	ไทย
-----------	-----------	---------	-----

ซึ่งได้รับอนุญาตให้ <input type="checkbox"/> ขายหอดตลาด	<input checked="" type="checkbox"/> ค้าของเก่า ประเภท	ในปี พ.ศ.
---	---	-----------

ซื้อร้าน		
----------	--	--

ตามใบอนุญาตฉบับที่	เลขที่	ได้รับอนุญาตเมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ.
--------------------	--------	-------------------------	-------	------

มีความประสงค์จะ <input checked="" type="checkbox"/> บัญสิณประกอบอาชีพขายหอดตลาดและค้าของเก่า จากเดิมไปอยู่ที่	อาคารพาณิชย์
---	--------------

เลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน
--------	---------	-----	-----

อาคาร	ชั้นที่	ชื่อหมู่บ้าน
-------	---------	--------------

ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
-----------	-----------	---------	--------------

ตั้งแต่วันที่	เป็นต้นไป		
---------------	-----------	--	--

สามารถติดต่อทางไปรษณีย์ได้ที่	<input type="checkbox"/> ตามที่เบียนบ้าน	<input checked="" type="checkbox"/> ตามบัญสิณประกอบอาชีพ
-------------------------------	--	--

บ้านเลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน
------------	---------	-----	-----

อาคาร	ชั้นที่	ชื่อหมู่บ้าน
-------	---------	--------------

ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
-----------	-----------	---------	--------------

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนพาณิชย์ ๑ ฉบับ
- สำเนาสัญญาเช่า หรือหนังสืออิยมของเจ้าของอาคารสถานที่ ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของอาคารสถานที่ ๑ ฉบับ
- ใบอนุญาตฉบับเดิม ๑ ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตฉบับเดิม ๑ ฉบับ
- แผนที่ตั้งสถานประกอบการ ๑ ฉบับ
- หลักฐานการแจ้งความเอกสารรายต่อพนักงานสอบสวน ๑ ฉบับ
- อื่น ๆ (ระบุ) _____
- รูปถ่ายสถานประกอบการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

()

แบบฟอร์มที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการที่ขออนุญาตโดยสังเขป

ชื่อผู้ขออนุญาต.....
ชื่อสถานประกอบการ..... ตั้งอยู่ที่.....
เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ รหัสไปรษณีย์
วัน เวลา เปิดดำเนินการ (ระบุวัน เช่น จันทร์-เสาร์) ระหว่างเวลา

ลงชื่อ.....
ผู้ขออนุญาต
()