

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

- เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้
- ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของหน.ฝ่ายบริการสาธารณสุข

- เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้
- ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของ ผอ.กองสาธารณสุขฯ

- เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้
- ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล

- เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้
- ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้
- ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)