

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท

โดยมีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

มีพนักงาน คน ใช้เครื่องจักรขนาด แรงม้า

() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย..... (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท

ณ บริเวณ โดยวิธีการ

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

() กิจการอื่น ๆ ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ได้แก่.....

.....
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน/รัฐวิสาหกิจ)

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1

3.2

4)

5)

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

Blank area for the site plan of the business establishment.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท

..... ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/.....

ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ..... ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1

3.2

4)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>	<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	
() เห็นสมควรอนุญาต	() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้
() เห็นควร ไม่อนุญาต เพราะ	() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
.....	
(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข	(ลงชื่อ) <u>เจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ..... จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท

โดยมีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

มีคนงาน คน ใช้เครื่องจักรขนาด แรงม้า

() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย..... (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท

ณ บริเวณ โดยวิธีการ

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

() กิจการอื่น ๆ ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ได้แก่.....

.....
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและ

เอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน/รัฐวิสาหกิจ)

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1

3.2

4)

5)

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....



ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ที่ติดรูป
1 x 1.5 นิ้ว

ผู้ได้รับใบอนุญาต
ชื่อ.....
นามสกุล.....

ที่ติดรูป
1 x 1.5 นิ้ว

ผู้ช่วยจำหน่าย
ชื่อ.....
นามสกุล.....

เล่มที่..... เลขที่...../..... สำนักงาน.....เทศบาลตำบลแม่กา.....
อนุญาตให้.....สัญชาติ..... อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

1. จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ สินค้าประเภท.....จำหน่ายสินค้าโดยการเร่ขาย.....
2. สถานที่จำหน่ายสินค้า.....

ตรอก/ซอย.....ถนน..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

3. ใบอนุญาตนี้ให้ใช้เฉพาะผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
4. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี
5. ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้รับเงิน

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ผู้ได้รับอนุญาต ต้องสามารถแสดง ใบอนุญาต ได้ตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า

(ใบแทน)

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ที่ติดรูป 1×1.5 นิ้ว

ผู้ได้รับใบอนุญาต

ชื่อ.....

นามสกุล.....

ที่ติดรูป 1×1.5 นิ้ว

ผู้ช่วยจำหน่าย

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เล่มที่..... เลขที่...../..... สำนักงาน.....เทศบาลตำบลแม่กา.....

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

1. จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ สินค้าประเภท.....จำหน่ายสินค้าโดยการเร่ขาย.....

2. สถานที่จำหน่ายสินค้า.....

ตรอก/ซอย.....ถนน..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

3. ใบอนุญาตนี้ให้ใช้เฉพาะผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย

4. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี

5. ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ถ้าเห็น ผู้ได้รับอนุญาต ต้องสามารถแสดงใบอนุญาตได้ตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า