



เลขที่รับ...../.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ..... สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือ สละมอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

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

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะสุข จำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

() กิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

☐ เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....☐ เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....☐ เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....☐ เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....

พื้นที่ประกอบ.....ตารางเมตร ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วย ดังนี้

๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ขอผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

๔. แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขออนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นายเอนสรวร วงศ์สาย)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายประจักษ์ ทองวงษา)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลพอกน้อย

วันที่.....

