

คำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....เขต / อำเภอ.....เทศบาล / อบต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- () สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหารประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า
- () กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำเป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)
- () กิจการจำหน่ายสินค้าในที่ / ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....
- () กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจประเภท
 - เก็บ ขน สิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....
 - เก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....
 - เก็บ ขน มูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
 - เก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยโดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลไชยปราการ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- 1) สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชนข้าราชการพนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องคือ
 - 3.1
 - 3.2
- 4)
- 5)

ผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....จพง.สาธารณสุข
(.....)

นักบริหารงานสาธารณสุข 6

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....