

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตจัดตั้งตลาด - การขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ  กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ : ๐ ๗๔๔ ๖๔๘๘ ต่อ ๕ โทรสาร : ๐ ๗๔๔ ๖๔๘๘ ต่อ ๖	ตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ของทุกปี วันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๕๕ ๕๖ ๕๗ ๖๓ และมาตรา ๖๕ เทศบาลตำบลจันดี จังหวัดเชียงรายเรื่องตลาด พ.ศ. ๒๕๔๔ ขึ้นเพื่อใช้เป็นหลักในการดำเนินการควบคุมตลาด ให้เกิดความเหมาะสม ถูกต้องตามสุขลักษณะ มีความเป็นระเบียบเรียบร้อยและเกิดประโยชน์ต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนโดยส่วนรวม โดยได้กำหนดให้ผู้ใดจะจัดตั้งตลาด จะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในการขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ให้ยื่นเรื่องราตามแบบที่กำหนดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควรก็ให้ออกใบอนุญาตได้ สถานที่ เนื้อที่ แผ่นผังและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับสิ่งปลูกสร้างและสุขลักษณะหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดสถานที่ การวางแผนของ การอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมตลาด เวลาเปิดปิด หลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในตลาด ให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย การจัดให้มีที่ร่วบรวมหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย การระบายน้ำทิ้ง การระบายน้ำอากาศ การจัดให้มีการป้องกันไม่ให้เกิดเหตุร้าย และการป้องกันการระบาดของโรคติดต่อ ให้เป็นไปตามกฎหมาย ว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. ๒๕๔๑ ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ยื่นแบบคำร้องขออนุญาตจัดตั้งตลาด (แบบ ตล.๑)	งานสุขาภิบาลอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี
๓. เจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจสอบการที่ขออนุญาต	
๔. เสนอผู้มีอำนาจจากอนุบัติ/อนุญาต (ตามแบบ ตล.๒)	

ระยะเวลา
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๑๘ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขออนุญาต	จำนวน ๑ ชุด
๒. แผ่นผังสถานที่ขออนุญาต	จำนวน ๑ ชุด
๓. เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน	จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล  
(กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล)

จำนวน ๑ ชุด

**รายการเอกสารหลักฐานประกอบ**

๕. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง  
จำนวน ๑ ชุด

**ค่าธรรมเนียม**

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ฉบับละ ๒,๐๐๐.-บาท

**การรับเรื่องร้องเรียน**

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ ๐๗๕๔๘๖๙๘๘ ต่อ ๕ หรือ เว็บไซต์ <http://www.chandecity.co.th>

**ตัวอย่างแบบฟอร์ม**

**แบบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอบ/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ.....

โดย..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอบ/ซอย.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจกรรมตลาดที่มีการจำหน่าย.....

(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด) ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขออนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและ  
เอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัว(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓. หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)
- ๔. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
- ๕. อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ  
 (ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
 (.....)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**  
**จากการตรวจสอบสถานประกอบการ**

( ) เห็นสมควรอนุญาต และทำการกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
 (.....)

ตำแหน่ง.....วันที่.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสุร吉ต ลีละพงศ์วัฒนา)

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรีตำบลจันดี วันที่...../...../.....

**แนบผังแสดงที่ดินสถานประกอบกิจการโดยสังเขป**

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ : ๐ ๗๔๔ ๖๔๔ ต่อ ๕ โทรสาร : ๐ ๗๔๔ ๖๔๔ ต่อ ๖	ตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนธันวาคม ของทุกปี วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๙๖ มาตรา ๖๐ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๒ ๕๕ ๕๕ และมาตรา ๕๙ เทศบาลตำบลจันดี จังหวัดเชียงใหม่ เรื่องการควบคุมกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หมายความว่า กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยห้ามมิให้บุคคลใดประกอบกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประเภทที่กำหนดในลักษณะที่เป็นการค้า เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานห้องถิน ผู้ได้ประสงค์จะประกอบกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในลักษณะที่เป็นการค้าให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานห้องถินตามแบบพร้อมกับหลักฐานตามที่เทศบาลตำบลจันดีกำหนด เมื่อได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานห้องถินแล้วจึงจะดำเนินการได้ ผู้รับใบอนุญาตประกอบการค้าประเภทใดที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการค้า เช่นนี้ต่อไป จะต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานห้องถินตามแบบที่กำหนด ภายใต้กำหนดสามสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.๑)	งานสุขาภิบาลและอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี
๓. เจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจพิสูจน์ที่สถานที่ตั้งประกอบกิจการ	
๔. เสนอเจ้าพนักงานห้องถินพิจารณาออกใบอนุญาต (แบบ อภ.๒)	

### ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๑๕ วัน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- |  |             |
|--|-------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต   | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ ถ้าหากไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้ถือใบอนุญาต | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ                                       | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล               |             |

(กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล)	จำนวน ๑ ชุด
<b>รายการเอกสารหลักฐานประกอบ</b>	
๕. สำเนาใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารที่ใช้แสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการนี้ได้โดยถูกต้องตามกฎหมาย ควบคุมอาคาร	จำนวน ๑ ชุด
๖. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง	จำนวน ๑ ชุด
๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการของปีที่ผ่านมา (กรณีต่อใบอนุญาต)	จำนวน ๑ ฉบับ
<b>คำขอรับเงิน</b>	
ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตและผู้ขอต่อใบอนุญาตจะต้องชำระค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัติ ในวันที่มารับใบอนุญาตหรือวันที่มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่กรณี	
<b>การรับเรื่องร้องเรียน</b>	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ ๐๗๔๔ ๖๔๘๘ ต่อ ๔ หรือ เว็บไซต์ <a href="http://www.chandee city.co.th">http://www.chandee city.co.th</a> ตัวอย่างแบบฟอร์ม	
<b>คำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</b>	
เขียนที่สำนักงานเทศบาลตำบลจันดี วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	
เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น	
ข้าพเจ้า.....	อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....	
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....	
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตใช้สถานที่เป็น..... ประจำปี พ.ศ..... ใช้	
ชื่อสถานที่ว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....	
ตำบล จันดี อำเภอ ฉะวัง จังหวัด นครศรีธรรมราช สถานที่ประกอบการมีพื้นที่..... ตารางเมตร มีคนงานจำนวน..... คน	
ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติ/ข้อบังคับและเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ	
..... ผู้ขอรับใบอนุญาต	
ความเห็นชอบนักวิชาการสุขาภิบาล	
( ) ครอบอนุญาต ( ) ไม่ครอบอนุญาต ..... นักวิชาการสุขาภิบาล	
ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข	
( ) ครอบอนุญาต ( ) ไม่ครอบอนุญาต ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข	
เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่น	
( ) ครอบอนุญาต ( ) ไม่ครอบอนุญาต ..... ปลัดเทศบาล	
คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น	
( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น	
บันทึกของเจ้าหน้าที่	
ได้เรียกเก็บค่าธรรมเนียม..... บาท ตามบัญชีท้ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลจันดี	

เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... .....เจ้าหน้าที่
---

### คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ : ๐ ๗๕๔๘ ๖๔๘๘ ต่อ ๕ โทรสาร : ๐ ๗๕๔๘ ๖๔๘๘ ต่อ ๖	ตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนธันวาคม ของทุกปี วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๓ ๕๔ ๕๕ ๕๖ และมาตรา ๖๓ เทศบาล ตำบลจันดี ได้ตราพระราชบัญญัติ เรื่องการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ พ.ศ. ๒๕๕๕ เพื่อใช้เป็นหลักในการดำเนินการ ควบคุมการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ โดยกำหนดหลักเกณฑ์สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้จำหน่ายหรือผู้ช่วยผู้จำหน่ายสินค้า สุขลักษณะในการใช้ กรรมวิธีการจำหน่าย ทำ ประกอบ ปรุง เก็บ หรือสะสม อาหารหรือสินค้าอื่น รวมทั้งการรักษาความสะอาดของภาชนะ น้ำใช้ และของใช้ต่าง ๆ การจัดวางสินค้า และการเรียกสินค้า กำหนดเวลาสำหรับการจำหน่ายสินค้า และการอื่น ๆ ที่จำเป็นเพื่อการรักษาความสะอาดและป้องกัน อันตรายต่อสุขภาพ รวมทั้งการป้องกันมิให้เกิดเหตุร้าย แล้วป้องกันโรคติดต่อ เพื่อประโยชน์ของประชาชนโดย ส่วนรวม โดยห้ามมิให้ผู้ใดจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะไม่ว่าจะเป็นการจำหน่ายโดยลักษณะวิธีการจัดวาง สินค้าในที่ใดที่หนึ่งเป็นประจำหรือเรื่อย เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ผู้ใดจะขอรับใบอนุญาต จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ ให้ยื่นคำร้องขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามแบบคำขอพร้อมเอกสารตามแบบ ที่กำหนด เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ของคำขออนุญาตแล้วปรากฏว่าถูกต้องตาม กฎเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ให้ออกใบอนุญาตตามแบบ
--	---

ขั้นตอน
---------

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ (แบบ สน.๑)	งานสุขาภิบาลอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี
๓. เจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจสอบสถานที่จำหน่าย สินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ	
๔. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาออกใบอนุญาต (แบบ สน.๒)	

ระยะเวลา		
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๗ วัน		
ร่างกายและสภาพบุคลิกภาพของบุคคล		
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้		
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ช่วยจำหน่ายฯ จำนวน ๑ ชุด ๓. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวกไม่สวมแว่น ขนาด ๑ นิ้ว ของผู้รับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายคนละ ๓ รูป		
คำแนะนำและข้อควรระวัง		
ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตและผู้ขอต่อใบอนุญาตจะต้องชำระค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ท้าย เทศบัญญัติ ในวันที่มารับใบอนุญาตหรือวันที่มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่กรณี		
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕ ๖๔๔ ๕๐๔ หรือ เว็บไซต์ <a href="http://www.chandee.city.co.th">http://www.chandee.city.co.th</a>		
<b>คำร้องขอรับใบอนุญาตว่างของขายในที่สาธารณะ</b> เรียนที่สำนักงานเทศบาลตำบลจันดี วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... <b>เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น</b> ชื่อพเจ้า..... อายุ..... ปี เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะเพื่อจำหน่าย..... มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร บริเวณที่จำหน่ายสินค้า..... ตroker/ซอย..... ถนน..... ตำบล จันดี อำเภอ ฉะ旺 จังหวัด นครศรีธรรมราช จำหน่ายสินค้า ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น. นามผู้ช่วยขาย คือ.....  ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติ และเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ		
..... ความเห็นชอบนักวิชาการสุขาภิบาล ( ) ควรอนุญาต ( ) ไม่ควรอนุญาต ..... ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข ( ) ควรอนุญาต ( ) ไม่ควรอนุญาต ..... เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่น ( ) ควรอนุญาต ( ) ไม่ควรอนุญาต ..... คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต ..... 		..... ผู้ขอรับใบอนุญาต ..... นักวิชาการสุขาภิบาล ..... จ้าพนักงานสาธารณสุข ..... ปลัดเทศบาล ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

<p>จำนวนอาหาร</p> <p>๔. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาออกใบอนุญาต (แบบ สอ.๔ หรือ สอ.๕)</p> <p>ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๒๐ วัน</p> <p>รายการและสถานที่ประกอบ</p> <p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้</p> <p>๑. บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ชุด</p> <p>๒. บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการหากไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้ถือใบอนุญาตประกอบการ จำนวน ๑ ชุด</p> <p>๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ</p> <p>๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ของเป็นนิติบุคคล) จำนวน ๑ ชุด</p> <p>รายการอื่นๆตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๕. สำเนาใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารที่ใช้แสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบกิจการได้โดยถูกต้องตามกฎหมาย ควบคุมอาคาร จำนวน ๑ ฉบับ</p> <p>๖. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง จำนวน ๑ ชุด</p> <p>เอกสารที่ต้องมี</p> <p>อัตราค่าธรรมเนียมการใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร กำหนดตามท้ายเทศบัญญัติคิดตามจำนวนพื้นที่</p> <p>การรับรองร่องรอย</p> <p>ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลจันดี โทรศัพท์ ๐ ๗๕๕๘ ๖๔๙๘ ต่อ ๕ หรือ เว็บไซต์ <a href="http://www.chandeeicity.co.th">http://www.chandeeicity.co.th</a></p> <p>หมายเหตุ</p> <p style="text-align: center;">คำร้องขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร/จำหน่ายอาหาร</p> <p style="text-align: right;">เขียนที่สำนักงานเทศบาลตำบลจันดี วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p> <p>เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>ชื่อเจ้า..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน.....</p> <p>เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อัญมณีเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....</p> <p>ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....</p> <p>ขอรับใบอนุญาตใช้สถานที่เป็น..... ประจำปี พ.ศ..... ใช้ชื่อสถานที่ว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....</p> <p>ตำบล จันดี อำเภอ ฉะว่าง จังหวัด นครศรีธรรมราช สถานที่ประกอบการมีพื้นที่..... ตารางเมตร มีคุณภาพจำนวน..... คน</p>
---

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติ/ข้อบังคับและเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ

ผู้ขอรับใบอนุญาต

ความเห็นชอบนักวิชาการสุขาภิบาล

( ) ควรอนุญาต อื่น ๆ .....

.....นักวิชาการสุขาภิบาล

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข

( ) ควรอนุญาต อื่น ๆ .....

.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) ควรอนุญาต อื่น ๆ .....

.....ปลัดเทศบาล

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาต อื่น ๆ .....

.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

#### ตัวอย่างแบบฟอร์ม

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ได้เรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท ตามบัญชีท้ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลจันดี  
เรื่อง สถานที่สะสมอาหารและจำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓  
ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....เจ้าหน้าที่