

คำขอเลขที่ 498/2564
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

แบบคำขอใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านบึง

☐ ขอใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง (รายใหม่)
☐ ขอต่อใบอนุญาต ☒ หนังสือรับรองการแจ้ง (รายเก่า)

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า สุรินทร์ ๑๑๕ ๑๖ ๑๐๕๐๑๕ ๐๐๗ ๑๐๕๐๑๕ สัญชาติ

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ 14 หมู่ที่ ซอย ถนน อ.พหลโยธิน

ตำบล อ.พหล อำเภอ ฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน(จม.) เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการ

☐ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ลำดับที่

พื้นที่ ตารางเมตร เครื่องจักร แรงม้า คนงาน คน

ห้องพัก/ห้องเช่า ห้อง เสริมสวย/ตัดผมเก๋ๆ ตัว อื่นๆ

☒ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ประเภท ภัตตาคาร พื้นที่ 120 ตรม.

☐ จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ☐ เรขาย ประเภท บริเวณ

☐ ตลาดประเภทที่ ๑ มีโครงสร้างอาคาร ☐ ตลาดประเภทที่ ๒ ไม่มีโครงสร้างอาคาร จำนวน แผง

☐ สุสานและฌาปนสถาน

ชื่อสถานประกอบการ ร้าน KFC สาขาบ้านบึง

ตั้งอยู่ ณ 18.1 ซอย ถนน บ้านบึง - หนอง

ตำบลบ้านบึง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ ๐๒-๖๗๓๙๗๑๔-๕ โทรสาร

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า
- ☐ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่า (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีสิทธิในอาคารสถานประกอบการ)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล)
- ☒ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ แผนที่โดยสังเขปหรือโฉนดที่ดิน (กรณีตลาด ต้องมีแผนผังแสดงแผงจำหน่ายสินค้า อาหารและจุดต่างๆด้วย)
- ☒ สำเนาใบอนุญาตใบเดิมหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามความในเทศบัญญัติทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

สุรินทร์ ๑๑๕ ๑๖ ๑๐๕๐๑๕ ๐๐๗ ๑๐๕๐๑๕ ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ค่าธรรมเนียม..... 0บาท/ปี ค่าปรับ..... —บาท

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

(/) ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... จุฬนันท์ ชัยบาลเจ้าหน้าที่

(นางสาวจุฬนันท์ ชัยบาล)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ

(/) ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวญาณิศา ตติยประเสริฐ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

(/) เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นางสาวกัญญพิดา เวศม์วรรณ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดเทศบาล

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

(/) เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นางอภัสนันท์ นิธิวิวัฒน์)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลเมืองบ้านบึง

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(/) อนุญาตให้ประกอบกิจการ

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายพิชชา ตริวรรณกุล)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองบ้านบึง