



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๒ เลขที่ ๓๓ ปี ๒๕๖๗

อนุญาตให้ นาย นภก้าจิต คุณานุณ อายุ _____ ปี สัญชาติ _____
 เลขประจำตัวประชาชน _____ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ ๑๓๗ หมู่ที่ _____
 ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ _____
 อำเภอ/เขต _____ เขต _____ จังหวัด _____ แผนก _____ โทรศัพท์ _____

ข้อที่ ๑. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ตู้น้ำดื่มน้ำยาและรีดลม
 ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ในเสรีรับเงินเลขที่ ๑ เลขที่ ๔๑ ลงวันที่ ๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
 โดยใช้ชื่อกิจการว่า _____
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ คุณ _____
 ตำบล/แขวง _____ อำเภอเมืองนonthaburi จังหวัดนonthaburi โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
 มีพื้นที่ประกอบกิจการ _____ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด _____ แรงม้า จำนวนคนงาน _____ คน

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ตามเทศบัญญัติ
 เทศบาลนครนonthaburi ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ข้อที่ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ _____
- ๓.๒ _____
- ๓.๓ _____

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗
 ออกให้ ณ วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ _____

ลงชื่อ _____

(นางศรีรัตน์ กนกานุร)
 (รองผู้อธิการฯ ปฏิบัติราชการ)
 นายกเทศมนตรีนครนonthaburi
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้รับเงิน

คำเตือน (๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ชัด ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
 (๒) ต้องต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตลึกลึกล้ำ อายุ มีฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๘ เลขที่ ๔๐ ปี ๒๕๖๙

อนุญาตให้ นรินทร์ ภราณหัทพ อายุ ปี สัญชาติ
 เลขประจำตัวประชาชน อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ หมู่ที่
 ตรอก/ซอย ถนน เทศบาลเมืองฯ ตำบล/แขวง หมู่ที่
 อำเภอ/เขต จังหวัด หนองบุรี โทรศัพท์

ข้อที่ ๑. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
 ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท ค่าบริการรับเงินเล่มที่ ๑ เลขที่ ๙๑ ลงวันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
 โดยใช้ชื่อกิจการว่า วงศารมย์ ทราเวลรีสอร์ฟ
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน เทศบาลเมืองฯ
 ตำบล/แขวง อำเภอเมืองหนองบุรี จังหวัดหนองบุรี โทรศัพท์ โทรสาร
 มีพื้นที่ประกอบกิจการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า จำนวนคนงาน คน

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ตามเทศบัญญัติ
 เทศบาลนครหนองบุรี ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ข้อที่ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
 ออกให้ ณ วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสุริรัตน์ กนกพันธุ์)
 รองปลัดเทศบาล บก.บดิษฐารักษ์
 นายกเทศมนตรีนครหนองบุรี
 เจ้าพนักงานห้องคลินิก

คำเตือน (๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ชัดเจน สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
 (๒) ต้องต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตลึกลึกล้ำ อายุ มีฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 3 เลขที่ 14 ปี 2564

อนุญาตให้ นร. นิตยา ใจดี แอนด์ หรันส์ สมรรถ์
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ หมู่ที่ _____ หมู่ที่ _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ ติดต่อ _____ โทร. _____
ต่อ ก./ชอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____ หมู่ที่ _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

ข้อที่ ๑. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ค่าธรรมเนียม ๖๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๒ เลขที่ ๑๗ ลงวันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖
โดยใช้ชื่อกิจการว่า นร. นิตยา ใจดี แอนด์ หรันส์ สมรรถ์ ๙๙๙ หมู่ที่ ๑ ถนน _____
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต่อ ก./ชอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
มีพื้นที่ประกอบกิจการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า จำนวนคนงาน คน

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ตามเทศบัญญัติ
เทศบาลนครนนทบุรี ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ข้อที่ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ออกให้ ณ วันที่ ๒๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสุริรัตน์ กณาพันธ์)
รองปลัดเทศบาล บก.บต.ราชการแทน
นายกเทศมนตรีนครนนทบุรี
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เนื่นด้วยความสถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
๒) ต้องต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตลึกล้ำ อายุ มีฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐