



## ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่..... 1 ..... เลขที่..... 21 ..... ปี..... 2560 .....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิตินบุคคล ชื่อ..... นายอินตัย จรรย์ตาน์ ..... อายุ..... - ..... ปี  
สัญชาติ..... ไทย ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... - ..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....  
..... 1012 ..... ตรอก/ซอย..... - ..... ถนน..... -  
หมู่ที่..... 1 ..... ตำบล/แขวง..... รวยชิ่งวัก ..... อำเภอ/เขต..... นบพรัตน์  
จังหวัด..... สมุทรสาคร ..... โทรศัพท์..... - ..... โทรสาร..... -  
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... ปิ้งน้ำเย็น  
ลำดับที่..... 21 ..... ค่าธรรมเนียม..... 500 ..... บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... 1  
เลขที่..... 21 ..... ลงวันที่..... 16 ..... เดือน..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ..... 2560 ..... โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า..... - ..... พื้นที่ประกอบการ..... - ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร..... - ..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... - ..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....  
..... 1012 ..... หมู่ที่..... 1 ..... ตรอก/ซอย..... - ..... ถนน..... -  
ตำบล..... รวยชิ่งวัก ..... อำเภอ..... รวยชิ่งวัก ..... จังหวัด..... สมุทรสาคร  
โทรศัพท์..... - ..... โทรสาร..... -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) จ. ต่อปฏิบัติกรม กศรวิญญิต์ ตำบล รวยชิ่งวัก อำเภอ  
ทรรคนคม ถึง การที่เป็นอันตราย ต่อ สุขภาพ
- (2) และที่ แก้ไขแล้ว เลขที่ 201 การ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... 16 ..... เดือน..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ..... 2561 .....

ออกให้ ณ วันที่..... 16 ..... เดือน..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ..... 2560 .....

(ลายมือชื่อ)

