



## ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางฤดี กวดทอง อายุ.....ปี  
 สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....  
7๑11-๑..... ตระกูล/ชื่อย..... ถนน.....  
 หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง บางยี่รงค์ อำเภอ/เขต บางคนที  
 จังหวัด สมุทรสงคราม โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ห้องเช่า  
 ลำดับที่ ๒๖ ค่าธรรมเนียม ๑,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๗  
 เลขที่ ๒๑ ลงวันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยใช้ชื่อ  
 สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
 กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....  
๗๑11-๑ หมู่ที่ ๘ ตระกูล/ชื่อย..... ถนน.....  
 ตำบล บางยี่รงค์ อำเภอ บางคนที จังหวัด สมุทรสงคราม  
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) จะต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติตำบลบางยี่รงค์ ๑๗ เรื่อง  
การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- (2) และที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกประการ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลายมือชื่อ)

