



# ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1 เลขที่ 1 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิตินิติบุคคล ชื่อ นายวิชัย สว่างเวทย์ อายุ ..... ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 7703 00227 956 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่  
8 ..... ต.รอก/ซอย ..... ถนน .....  
หมู่ที่ 20 ตำบล/แขวง บึงขัง อำเภอ/เขต บึงสามพัน  
จังหวัด ลพบุรี โทรศัพท์ 032-219-9878 โทรสาร .....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับกาฬโรค กลุ่ม 5(6)  
ลำดับที่ 1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 1  
เลขที่ 1 ลงวันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560 โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า ..... พื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน ..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
8 หมู่ที่ 40 ต.รอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล บึงขัง อำเภอ บึงสามพัน จังหวัด ลพบุรี  
โทรศัพท์ 032-219-9878 โทรสาร .....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้  
(1) จะตั้งโรงปฏิบัติการที่บริเวณบ้านเลขที่ 91 หมู่ 10  
ตำบลบึงขัง อำเภอบึงสามพัน จังหวัดลพบุรี  
(2) และที่อื่นใดตามที่กรมสาธารณสุข  
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

(ลายมือชื่อ) .....  
(นายชินดนัย สุจิรัมย์)  
(นายแพทย์สาธารณสุขตำบลบึงขัง)  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

