



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ เลขที่ **๙๗** ปี **๒๕๖๑** **น.ส. ทานีลี สินอนันตสัย**
 อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ **นางวรัชช์ ชินอนันตสัย** อายุ ปี
 สัญชาติ **ไทย** เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
๑๕ ซ. ๕๐ ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ **๑** ตำบล/แขวง **บางบัวทอง** อำเภอ/เขต **บางคูรัด**
 จังหวัด **สมุทรสงคราม** โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท **ตั้งแผงครัว**
 ลำดับที่ **๒๗** ค่าธรรมเนียม **๔๐๐** บาท ในสัปดาห์เงินเล่มที่ **๑**
 เลขที่ **๒๗** ลงวันที่ **๒๖** เดือน **พฤษภาคม** พ.ศ. **๒๕๖๑** โดยใช้ชื่อ
 สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๑๕ ซ. ๕๐ หมู่ที่ **๑** ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล **บางบัวทอง** อำเภอ **บางคูรัด** จังหวัด **สมุทรสงคราม**
 โทรศัพท์ โทรสาร

- ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
- (1) **จะต้องปฏิบัติตาม ทศบัญญัติตำบลบางคูรัด จำนวน ๑ แห่ง ซึ่ง**
การควบคุมกิจการที่ไปขึ้น ตามข้อ ๑๕๓๓
 - (2) **การที่พลเรือนมาควบคุมทุกประการ**

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ **๒๕** เดือน **พฤษภาคม** พ.ศ. **๒๕๖๑**
 ออกให้ ณ วันที่ **๒๖** เดือน **พฤษภาคม** พ.ศ. **๒๕๖๑**

(ลายมือชื่อ) 
นายเทศมนตรีตำบลบางคูรัด
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น