



ใบอนุญาตประกอบกิจการตลาด

เล่มที่.....เลขที่.....๑...../๒๕๖๔.....

อนุญาตให้.....นางจิตศรี จัยจุลเจิม.....อายุ.....๘๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....  
อยู่บ้านเลขที่.....๕๗.....หมู่ที่.....๖.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....ต้นยวน.....  
อำเภอ/เขต.....พนม.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....โทรศัพท์.....๐๘๑-๙๓๘๐๑๙๕.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการตลาดประเภทที่.....๒.....โดยใช้ชื่อตลาดว่า.....ตลาดนัดบ้านในสวน.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....-.....หมู่ที่.....๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หัวเตย.....  
อำเภอ/เขต.....พนม.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
มีพื้นที่ประกอบการ.....๔๕๐.....ตารางเมตร มีจำนวนแผงในตลาด.....๘๗.....แผง  
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....๒,๐๐๐.....บาท (.....สองพันบาทถ้วน.....)  
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ต่อไปนี้

๒.๑ ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเตย เรื่อง ตลาด พ.ศ.๒๕๖๑

๒.๒.....

๒.๓.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....๕.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....

ออกให้ ณ วันที่.....๖.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....

หมายเหตุ. ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุข

ช่วงสถานการณ์ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ระหว่างวันที่ ๑๔ พ.ย. ๖๓ - ๑๓ พ.ย. ๖๔

(ลงชื่อ).....

(นางสาวดวงกมล อวาล์ออน.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเตย

ร่าง/พิมพ์.....

ทนาย.....

ตรวจ.....

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

คำขอเลขที่...../.....

แบบ ตล. ๑

### แบบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เขียนที่ ๖๔/๖๖ ม.๔ ต.หน้าตะ อ.พุนนัง จ.สงขลา

วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อิศกร อึ้งอตุลใจม อายุ ๖๖ สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ ๕๖ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง หน้าตะ อำเภอ/เขต พุนนัง จังหวัด สงขลา  
โทรศัพท์ ๐๙๑-๙๖๕๐๑๙๕ โทรสาร .....

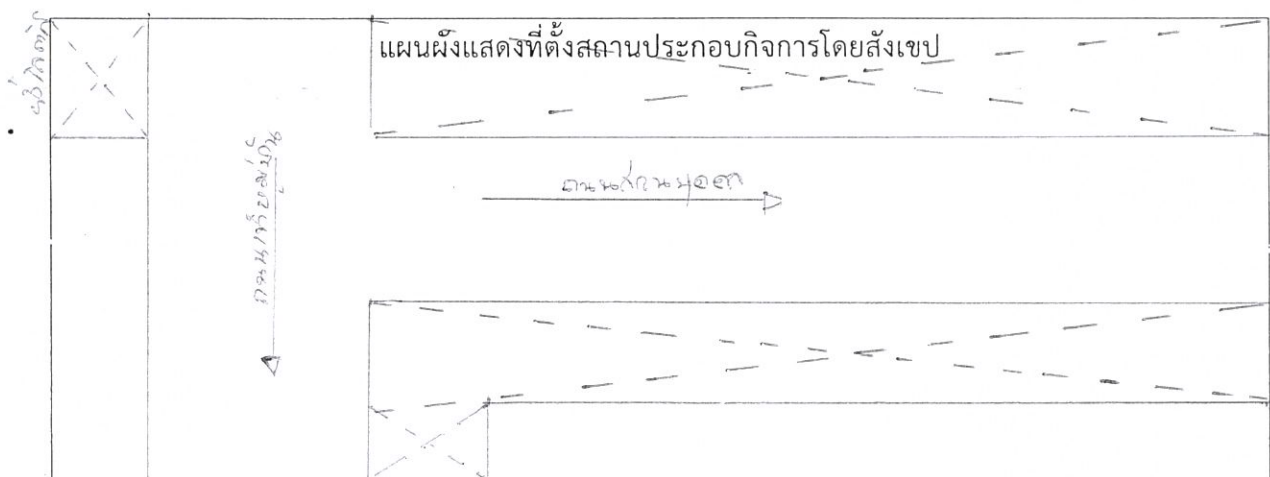
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- ( ✓ ) ตลาดประเภทที่ ๑ (ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร) โดยมีพื้นที่ประกอบการ ๔๐๐ ตารางเมตร  
( ) ตลาดประเภทที่ ๒ (ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคาร) โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร

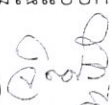
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ..... หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง หน้าตะ อำเภอ/เขต พุนนัง จังหวัด สงขลา  
โทรศัพท์ ๐๙๑-๙๖๕๐๑๙๕ โทรสาร ๐๙๖-๐๑๙๕๖๖๖

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของอาคารตลาด
๔. แผนผัง แบบก่อสร้าง และรายการปลูกสร้างของตลาด
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(อิศกร อึ้งอตุลใจม)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

( ✓ ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)  เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
( นายสุพจน์ ธีรเทพ )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
วันที่ ..... / ..... / .....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ( ✓ ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้  
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)   
( นางสาวดวงกมล คาวเดือน )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเตย  
วันที่ ..... / ..... / .....



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

นางจิตติร จิตจลโฉม

ตำแหน่ง: ตำรวจนครบาลนครบาลกรุงเทพมหานคร

นายมือชื่อ  
นายมือชื่อ

๐๐๐ ๐๐๐

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐรับบำเหน็จบำนาญ



เลขที่บำนาญ 1399

ข้าราชการกรุงเทพมหานคร

เลขที่ 868/50

สำนักการคลัง กรุงเทพมหานคร

วันออกบัตร 19 มิ.ย. 50

บัตรหมดอายุ ตลอดชีพ

| รายการเกี่ยวกับบ้าน                       |                                            | เล่มที่ 1 |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| เลขรหัสประจำบ้าน 8410-010732-3            | สำนักทะเบียน อำเภอเมือง                    |           |
| รายการที่อยู่ 57 หมู่ที่ 6                | ตำบลจันทนิม อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี |           |
| ชื่อหมู่บ้าน                              | ชื่อบ้าน                                   |           |
| ประเภทบ้าน ย้าย                           | ลักษณะบ้าน 1 ชั้น 1 ห้อง                   |           |
| วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 9 พ.ศ. 2541  |                                            |           |
| ลงชื่อ นายทะเบียน                         |                                            |           |
| วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 9 พ.ศ. 2541 |                                            |           |

| รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8410-010732-3 |                               | ลำดับที่ 1 |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| ชื่อ นางจิตศิริ จ้อยจุลเจิม                        | สัญชาติ ไทย                   | เพศ หญิง   |
| เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED] พ.เจ้าบ้าน           | เกิดเมื่อ 10 ต.ค. 2480        |            |
| มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สิบ                         | 3-1022-01836-20-9 สัญชาติ ไทย |            |
| บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จ้าง                         | สัญชาติ ไทย                   |            |
| * มาจาก 322 ม.4 แขวงบางแคเหนือ                     |                               | นายทะเบียน |
| เขตเขตบางแค กรุงเทพมหานคร เมื่อ 3 ส.ค. 2544        | (นางอ้อ รักษ์ย่อง)            |            |
| ** ไปที่                                           |                               | นายทะเบียน |

จิตศิริ จ้อยจุลเจิม



เลขที่ ...../.....



## แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หน่วยงาน.....องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยเตย.....โทรศัพท์.....๐-๗๗๓๘-๐๗๘๒.....

๑. วันที่.....๕.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ....๒๕๖๔.....

๒. ชื่อ เจ้าของ/ผู้ครอบครอง.....นางจิตศรี จุ้ยจุลเจิม.....

๓. สถานประกอบการ ชื่อ.. ตลาดนัดบ้านโนสวน.....

กิจการ ตลาดประเภทที่.. ๒...ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....๔.....ถนน.....ตำบล..ห้วยเตย...อำเภอ.....พุนพิน.....

จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....หมายเลขโทรศัพท์..๐๘๑-๙๓๘๐๑๙๕,๐๙๘-๐๑๙๕๓๘๓.....

๔. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ.....

๕. ข้อเสนอแนะ (เพื่อการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)

๕.๑ .....ทุกปีงบประมาณ ๖ เดือน ๐๒ และ ๐๔ เดือน ๐๒

๕.๒ .....

๕.๓ .....

๕.๔ .....

ลงชื่อ.....

.....(.....)

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้รับคำแนะนำ

ลงชื่อ

.....(.....นายสุพจน์.....จำเริญ.....)

...เจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

ลงชื่อ

.....(.....นายสุพจน์.....จำเริญ.....)

...เจ้าพนักงานผู้ซึ่งได้รับการ...

แต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ

.....(.....นายสุรัช.....วงศ์อินทร์.....)

...เจ้าพนักงานผู้ซึ่งได้รับการ....

แต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ

.....(.....นายปรีชาวุฒิ.....นาคเพชรพูล.....)

...เจ้าพนักงานผู้ซึ่งได้รับการ....

แต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ

.....(.....)

ลงชื่อ

.....(.....)

พยาน

พยาน

เลขที่ ...../.....



## แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หน่วยงาน.....องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเตย.....โทรศัพท์.....๐-๗๗๓๘-๐๗๘๒.....

๑. วันที่.....17.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ....๒๕๖๓.....

๒. ชื่อ เจ้าของ/ผู้ครอบครอง.....นางจิตศรี จัยจุลเจิม.....

๓. สถานประกอบการ ชื่อ.. ตลาดนัดบ้านในสวน.....

กิจการ ตลาดประเภทที่.. ๒...ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....๔.....ถนน.....ตำบล..หัวเตย...อำเภอ.....พุนพิน.....

จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑-๙๓๘๐๑๙๕, ๐๘๘-๐๑๙๕๓๘๓.....

๔. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ.....การไม่ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง

19 ข้อห้าม..... 1. การนำของเพื่อขาย 66 ผง

2. การใช้รถจักรยานยนต์ 87 ผง

3. การใช้รถจักรยานยนต์

๕. ข้อเสนอแนะ (เพื่อการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)

๕.๑ .....กำหนดเวลาแก้ไข ภายใน ๒๐ วัน นับแต่เกิด ตรวจ แนะนำ

๕.๒ .....

๕.๓ .....

๕.๔ .....

ลงชื่อ.....  
(.....)

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้รับคำแนะนำ

ลงชื่อ.....  
(..นายสุพจน์.....จำเพย.....)

...เจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

ลงชื่อ.....  
(.....นายปรีชาวุฒิ.....นาคเพชรพูล..)

...เจ้าพนักงานผู้ซึ่งได้รับการ...

แต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ.....  
(..นายสุรัช.....วงศ์อินทร์.....)

...เจ้าพนักงานผู้ซึ่งได้รับการ...

แต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ.....  
(...นายมนต์ชัย.....สงจันทร์.)

...เจ้าพนักงานผู้ซึ่งได้รับการ...

แต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ.....  
(.....)ลงชื่อ.....  
(.....)

พยาน

พยาน