

คูฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นายกิตติ แซ่ลิ้ม.....สัญญาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๙๑๑/๑.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๘-๒๗๒๑๘๙๓.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ศรีโสภากันท์.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่.....๓๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๙๑๑/๑.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....
อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๘-๒๗๒๑๘๙๓.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย. ๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๗.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๒/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาวณัฏฐา แสงสว่าง.....
สัญชาติ.....ไทย..... อยู่บ้านเลขที่.....๑๐๓๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๓-๖๖๑๘๔๒๑.....

ชื่อสถานประกอบการ.....N&T ขนหมั่ม & เหล้าปั่น.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร....
มีพื้นที่.....๖๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๐๓๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....
อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๓-๖๖๑๘๔๒๑.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย. ๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๙.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)

(นายสมล ปรุทธิงไพศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบการตลอดเวลาที่ประกอบการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

ฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....ด.....เลขที่.....๓/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นางบังอร ดารุณิกรณ์...สัญชาติ...ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๔๓๔.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด...กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....-.....

ชื่อสถานประกอบการ.....-.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๖.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๔๓๔.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล...ท่ามะเขือ..... อำเภอ...คลองขลุง...
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....-.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย. ๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๙.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)

(นายคมล ประเทืองไพศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๕/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นายธงทิพย์ วันหนู.....สัญญาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๙๔/๑.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๔-๖๙๔๑๘๓๐.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....-.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่.....๕๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๙๔/๑.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๔-๖๙๔๑๘๓๐.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย. ๖๕...) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๖/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาววรรณภา ไกรแสง.....สัญญาติ...ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๑๘/๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๕๒๕๕๖๐๐.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....-.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๖.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๘/๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๕๒๕๕๖๐๐.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย. ๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายณมล-ประทีปโพธิ์ศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๗/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาวณัฐวรา สิงห์ท่า.... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๑๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๗-๓๖๕๕๕๙๔.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านบ้านกาแฟ.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๙๖.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๗-๓๖๕๕๕๙๔.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย.๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๘/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นายศักรินทร์ จุพัฒน์กุล..... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๙๐๐.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑-๓๗๙๖๙๒๔.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ชัยเจริญศิลป์.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๙๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๙๐๐.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๑-๓๗๙๖๙๒๔.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย.๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๙.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คูฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๙/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางนิรชา มาลัยพวง..... สัญชาติ...ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๑๓๔๓.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๒-๙๐๖๕๖๒๕.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านกาแฟศิริคุ้ม.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๓๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๓๔๓.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๖๒-๙๐๖๕๖๒๕.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย.๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๙.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คูฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๐/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นางสาวเพชรฯ คงสตรี... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๘๒.....หมู่ที่.....๖.....ตำบล.....สุวรรณคูหา.....อำเภอ.....สุวรรณคูหา.....
จังหวัด...หนองบัวลำภู.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๘-๗๔๔๘๖๗.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ตลาดไทย-ลาว.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๖๔.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๙๐๐/๒.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ...คลองขลุง
.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๘-๗๔๔๘๖๗.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๔
ตั้งแต่ ๑๔ พ.ย. ๖๔ - ๑๓ พ.ย.๖๕....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ
ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๙.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรจน์)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด