

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๑/๒๕๖๔.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นายณัฐวัตร เล้าเจริญพนา... สัญชาติ...ไทย..
อยู่บ้านเลขที่.....๑๘๙.....หมู่ที่.....๓.....ตำบล.....ท่าพุทรา.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑-๐๓๑๑๘๖๕.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านท่ามะเขือทะเลสด.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๒๔.๘๐...ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๗๙๕.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๖-๖๖๙๐๕๕๗.....

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) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

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

(ลงชื่อ)



คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๒/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นางสุดารัตน์ เบาสันเทียะ... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๑๔๘.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๕-๖๒๒๓๓๒๔.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ขายสี่ (หน้าโลตัส).....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๓๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๙๐๐.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๕-๖๒๒๓๓๒๔.....

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.....๗.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพรีศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

ฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๓/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาววิชุดิ ทองไชย... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๒๗๑.....หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....วังยาง.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๙-๓๘๕๒๒๓๓.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....พีเจ คีออฟฟี่แอนด์จ๊วย.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๓๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๙๐๐/๖..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๙-๓๘๕๒๒๓๓.....

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.....๗.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ).....

(นายกมล ประเทืองไพศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คูฉบับ ๗



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๖/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้..นางสาวสุภาภรณ์ ผลโรสงค์... สัญชาติ...ไทย..
อยู่บ้านเลขที่.....๑๘๐.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๖-๒๑๑๐๘๒๑.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านป่าปน อาหารตามสั่ง.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๔๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๘๐..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๖-๒๑๑๐๘๒๑.....

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) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คูฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๗/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้..นางศิริวรรณ จันทรเอี่ยม... สัญชาติ..ไทย..
อยู่บ้านเลขที่.....๒๒๙.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๘-๕๔๖๒๓๖๓.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....แวงเฮื้อะ.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๓๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๒๒๙..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๘-๕๔๖๒๓๖๓.....

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.....๑๕.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายคมล ประเทืองไพโรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๘/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้..นางสาวสมคิด พรหมสุน... สัญชาติ...ไทย..
อยู่บ้านเลขที่.....๖๘๕/๑.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๓๑๒๔๕๙๓.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ก๋วยเตี๋ยว(บ่อหว้า).....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๔๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๖๘๕/๑..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๗-๓๑๒๔๕๙๓.....

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.....๑๕.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๑๙/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้..นางสาวอุษา งามสม... สัญชาติ...ไทย..
อยู่บ้านเลขที่.....๕๙๖.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....คลองขลุง.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๘-๗๙๑๖๓๐๙.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....เจ้าอาโพทะเล.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๓๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๑๒๔..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๘-๗๙๑๖๓๐๙.....

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.....๒๘.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพรีศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๒๐/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้..นางสาวรักเร่ นิยมชน... สัญชาติ...ไทย..
อยู่บ้านเลขที่.....๙.....หมู่ที่.....๑.....ตำบล.....คลองขลุง.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๐๒๙๘๐๗๕.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ขายของชำ หมู่ ๑.....ประเภท.....สถานที่สะสมอาหาร.....
มีพื้นที่...๒๔...ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่...๙... หมู่ที่...๑...ตำบล...ท่ามะเขือ... อำเภอ...คลองขลุง...
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๗-๐๒๙๘๐๗๕.....

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) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๑.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายคมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบการตลอดเวลาที่ประกอบการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด