

คู่มือฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๑/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาวกันญา อ่อนมิตร... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๒๕.....หมู่ที่.....๖.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๗๓๒๕๗๗๓.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ก๋วยเตี๋ยวแชมป์.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๕๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....-..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๗-๗๓๒๕๗๗๓.....

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) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

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

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบการตลอดเวลาที่ประกอบการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๒/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นางดาวเรือง ใจเที่ยง... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๖๐๓/๑.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๓-๓๗๔๗๖๓๗.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านหนึ่ง.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๒๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๖๐๓/๑..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง
...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๓-๓๗๔๗๖๓๗.....

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.....๑๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายภมล ประเทืองไพโรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๓/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นางสาวรัตตินันท์ เลิศฉัตรวุฒิไกร... สัญชาติ...ไทย... อยู่บ้านเลขที่.....๖/๒.....หมู่ที่.....๔.....ตำบล.....เกาะช้าง.....อำเภอ.....เกาะช้าง..... จังหวัด.....ตราด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๐-๓๑๖๖๘๘๕.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านลาบกาฬสินธุ์ ๒.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร..... มีพื้นที่.....๔๘.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๑๗๓/๒..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุ้ง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๐-๓๑๖๖๘๘๕.....

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

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๑๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายคมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๔/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นางสาวณัฏยา รจนากิจ... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๒๒๙/๑.....หมู่ที่.....๙.....ตำบล.....คลองขลุง.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๗-๙๔๘๓๕๔๑.....

ชื่อสถานประกอบการ.....เป็นหนึ่งในเียนตาโพทะเล.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๔๘.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๒๕๕/๓..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๗-๙๔๘๓๕๔๑.....

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.....๑๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ).....

(นายสมล พรอเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๕/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นายณัฐ คุ่งบรรพต..... สัญชาติ...ไทย...
อยู่บ้านเลขที่.....๒๔๗/๕๓.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....หนองปลิง.....อำเภอ.....เมืองนครสวรรค์.....
จังหวัด.....นครสวรรค์.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๔-๙๘๙๖๕๙๙.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านซูชิมี๊ยะ.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๖๔.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๓๓๕..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๖๔-๙๘๙๖๕๙๙.....

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.....๑๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๖/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...หจก.ท่ามะเขือ คอนวีเนียนท์... สัญชาติ...-...
อยู่บ้านเลขที่.....๕๗..... หมู่ที่.....๑..... ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๑๙๕๐๑๕๙.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....หจก.ท่ามะเขือ คอนวีเนียนท์.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๕๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๕๗..... หมู่ที่.....๑.....ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗-๑๙๕๐๑๕๙.....

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.....๑๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายฉมพล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คูฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๗/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้...นายนิยม นนพิภักดิ์..... สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๑๑๙๓..... หมู่ที่.....๒..... ตำบล.....ท่ามะเขือ..... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร..... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๑-๘๓๘๘๙๖๐.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านอาหารตาวนวด.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๑๒๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๑๙๓..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....
อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๑-๘๓๘๘๙๖๐.....

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.....๑๔.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๘/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางปฐมศรี จันทร์สมวงษ์.....
สัญชาติ.....ไทย..... อยู่บ้านเลขที่.....๓๕๙/๒๓..... หมู่ที่.....๒..... ตำบล.....ท่ามะเขือ... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๕-๕๙๑๕๙๘๙.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ผัดไทย หอยทอดข้าง ธ.กสิกร.....ประเภท.....สถานที่จำหน่าย
อาหาร..... มีพื้นที่.....๑๖๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๓๕๙/๒๓..... หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....
อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๕-๕๙๑๕๙๘๙.....

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.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพรีศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๓๙/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาวกัญญกุลณัช มังโส.....
สัญชาติ.....ไทย..... อยู่บ้านเลขที่.....๑๐๔..... หมู่ที่.....๙..... ตำบล.....วังไทร... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๐-๕๕๑๗๙๘๗.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านเย็นตาโฟโคตรเครื่อง.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๕๖.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๑๓๓๗-๘..... หมู่ที่.....๒..... ตำบล.....ท่ามะเขือ.....
อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๐-๕๕๑๗๙๘๗.....

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

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

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑)

๓.๒)

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๓.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพรีศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด

คู่มือฉบับ



หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๔๐/๒๕๖๕.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....นางสาวอุไร แซ่हां.....
สัญชาติ.....ไทย..... อยู่บ้านเลขที่.....๗๗..... หมู่ที่.....๒..... ตำบล.....ท่ามะเขือ... อำเภอ.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร..... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑-๘๘๘๒๑๒๙.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....เวลากาแฟ.....ประเภท.....สถานที่จำหน่ายอาหาร.....
มีพื้นที่.....๓๒.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๕๑/๒๐..... หมู่ที่.....๒..... ตำบล.....ท่ามะเขือ.....
อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑-๘๘๘๒๑๒๙.....

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.....๕.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(นายกมล ประเทืองไพโรศรี)
รองนายกเทศมนตรี-ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนด