

ข.4 (ทอ) ๐๑/๖๖

- สำเนาฉบับ -



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๐๑ / ๒๕๖๖

อนุญาตให้ นางสาวจันทร์เพ็ญ เทียมทองคำ สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่/ที่ตั้ง ๑๕๘ หมู่ ๔ ต.รอก/ซอย - ถนน ตำบล/แขวง หนองสิม อำเภอ/เขต บรบือ จังหวัด มหาสารคาม โทรศัพท์ ๐๘๘-๑๙๐๒๓๐๒

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ส.เจริญยนต์การช่าง ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๑๕๘ หมู่ ๔ ต.รอก/ซอย - ถนน ตำบล/แขวง หนองสิม อำเภอ/เขต บรบือ จังหวัด มหาสารคาม โทรศัพท์ ๐๘๘-๑๙๐๒๓๐๒ โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า จำนวนคนงาน ๓ คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๑ เลขที่ RCPT-๐๐๑๓๖/๖๖ ลงวันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร ส่วนตำบลหนองสิม เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑ การซ่อม การปรับแต่ง ระบบปรับอากาศหรืออุปกรณ์ที่เป็นส่วนประกอบของยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล เท่านั้น

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ออกให้ ณ วันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายสุวิทย์ เสนอศิลป์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสิม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๓. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น อีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
๔. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

วันที่ ๑๒/๑/๖๗



กองคลัง

ฉบับ



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๐๖...../.....๒๕๖๖.....

อนุญาตให้.....ห้างหุ้นส่วนจำกัด สุพรรณเกษ..... จำกัด.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่/
ที่ตั้ง.....๒๑๘.....หมู่ที่.....๗.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม.....
อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๘๑ - ๒๖๒๖๑๒๓.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....ประเภท.....ทำน้ำแข็งก้อนเล็ก.....โดยใช้ชื่อสถาน
ประกอบการว่า.....โรงน้ำแข็งหลอดบรบือ สาขา ๒.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่๒๑๘..... หมู่ที่.....๗.....
ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม.....อำเภอ/เขต.....บรบือ.....
จังหวัด.....มหาสารคาม.....โทรศัพท์..... ๐๖๓-๗๒๙๑๒๘๙.....โทรสาร-.....มีพื้นที่ประกอบการ.....๑๕๐.....
ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....๓๖๑.๕๐.....แรงม้า จำนวนคนงาน๑๐..... คน
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....๑,๐๐๐.....บาท (.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....) ใบเสร็จรับเงิน
เลขที่.....RCPT- ๐๐๐๖๕/๒๕๖๗..... ลงวันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองสิม เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ออกให้ ณ วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสิม
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๓. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น
อีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
๔. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

ร่าง.....

พิมพ์.....

ทนาย.....

ตรวจ.....

สมชาย วัฒน... 28 ธ.ค. 2566



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๐๕...../.....๒๕๖๖.....

อนุญาตให้.....นายอนันต์ สมทน..... จำกัด.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่/ที่ตั้ง.....๑๕๖.....
หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม.....
อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๖๓-๗๒๙๑๒๘๙.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....ประเภท.....ฟาร์มเลี้ยงสุกร.....โดยใช้ชื่อสถาน
ประกอบการว่า.....อนันต์ฟาร์ม.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่๑๕๖..... หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....-.....
ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม.....อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....มหาสารคาม.....
โทรศัพท์..... ๐๖๓-๗๒๙๑๒๘๙..... โทรสารมีพื้นที่ประกอบการ.....-.....ตาราง
เมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน๓..... คน ทั้งนี้ได้เสีย
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....๑,๐๐๐.....บาท (...หนึ่งพันบาทถ้วน...) ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....RCPT-
๐๐๙๘๐/๒๕๖๖..... ลงวันที่ ๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองสิม เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายศราวุธ เย็นรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสิม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๓. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น
อีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
๔. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทวน.....
ตรวจ.....



กองคลัง



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๐๒...../.....๒๕๖๖.....

อนุญาตให้...นางเจียรรา สัตถาวโ... สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่/ที่ตั้ง.....๙๖.....หมู่.....๒.....
ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม...อำเภอ/เขต.....บรบือ.....
จังหวัด.....มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๘๗ - ๐๙๓๙๗๒๐.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....ประเภท.....กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
(ฟาร์มวัวนม ๑๗ ตัว).....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่าตั้งอยู่บ้านเลขที่๙๖..... หมู่ที่.....๒.....
ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม.....อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....
มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๘๒-๕๘๔๒๖๙๙.....โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบกิจการ
.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....-.....คน
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....๑๐๐.....บาท (...หนึ่งร้อยบาทถ้วน...) ใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่.....RCPT - ๐๐๑๙๒.....ลงวันที่.....๒๗.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองสิม เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗
ออกให้ ณ วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายศราวุธ ยืนสาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสิม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบการ

๒. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

๓. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น
อีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม

๔. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

๑๗ / ๒ / ๖๖

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตรวจ.....



กองคลัง



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๐๓...../.....๒๕๖๕.....

อนุญาตให้.....นางสาววรรณิษา สารบุญ.....สัญชาติ..ไทย...อยู่บ้านเลขที่/ที่ตั้ง...๑๒๑...หมู่ที่...๓...
ตรอก/ซอย...บ้านศรีพิลา.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....หนองฮี.....อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....
มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๘๕๕๗๔๙๕๔๗.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....ประเภท.....กิจการอื่นๆ (การสะสมวัตถุ
สิ่งของที่ชำรุด ใช้นแล้วเหลือเหลือใช้).....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สารบุญ พาณิชย์.....ตั้งอยู่
บ้านเลขที่.....๑๒๑..... หมู่ที่...๓.....ตรอก/ซอย...บ้านศรีพิลา.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....หนองฮี.....
อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....มหาสารคาม.....โทรศัพท์..... ๐๘๕๕๗๔๙๕๔๗..... โทรสาร.....-.....
มีพื้นที่ประกอบการ.....๒๐๐.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน...๒.... คน
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต (ได้รับยกเว้นค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ
สุขภาพ)

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองฮี เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(นายศราวุธ เย็นสงัด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี



คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๓. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น
อีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
๔. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

น.ส.ภาวิดา สารบุญ
11 พ.ค. 65

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตรวจ.....



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....๐๖...../.....๒๕๖๕.....

อนุญาตให้...นายไพศาล ภาลา... สัญชาติ...ไทย...อยู่บ้านเลขที่/ที่ตั้ง.....๑๕๔.....หมู่.....๙.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม...อำเภอ/เขต.....บรบือ.....
จังหวัด.....มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๙๓-๓๘๓๒๑๔๖.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....ประเภท.....กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
(ฟาร์มหมู ๒๐ ตัว).....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่าตั้งอยู่บ้านเลขที่๑๕๔..... หมู่ที่.....๙.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หนองสิม.....อำเภอ/เขต.....บรบือ.....จังหวัด.....
มหาสารคาม.....โทรศัพท์.....๐๙๓-๓๘๓๒๑๔๖.....โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ
.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....๑.....คน
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท (ได้รับยกเว้นค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ)

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองสิม เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๑๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายศรัทธา เชนสวสี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสิม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๓. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น
อีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
๔. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

8/12/65

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตรวจ.....