

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำขอรับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง

วันที่ 22 กอ. 63

การแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

ได้รับแจ้ง
๖ โพลี ๓๖๔

ขอรับบริการ

ผู้ให้บริการ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)

โพลี ๓๖๔

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๓

อายุ 37 ปี

สัญชาติ ไทย เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ 1530100005512

อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ 52 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง พาก อำเภอ/เขต เมืองมอดก จังหวัด มอดก

โทรศัพท์ 0987632809

โทรสาร

☒ บุคคลธรรมดา

☐ นิติบุคคล

☐ ใบอนุญาต

☒ สถานที่จำหน่ายอาหาร

ขอยื่นคำขอรับ

จัดตั้ง

☐ หนังสือรับรองการแจ้ง

☐ สถานที่สะสมอาหาร

ชื่อสถานประกอบการ... หมอ 4 สด เพื่อ ☒ จำหน่ายอาหาร ☐ สะสมอาหาร

(ระบุชนิดหรือประเภทของอาหาร)... อาหารคาวหวาน

สถานที่ตั้งเลขที่ 6/14 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย หมู่ ๓ พาก ถนน

ตำบล/แขวง เมืองมอดก อำเภอ/เขต เมืองมอดก จังหวัด มอดก

โทรศัพท์ 0987632809 โทรสาร 0944962881

จำนวนพื้นที่ประกอบการ 28 ตารางเมตร

พร้อมทั้งนี้ได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

☒ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

☒ 2. สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☒ 3. หลักฐานอื่น ๆ

☒ 3.1 หนังสือแจ้งมติของ อบต.

☐ 3.2

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) โพลี ๓๖๔

ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน 200 บาท

ใบอนุญาตเล่ม/เลขที่ 2/45/63

ใบเสร็จเล่มเลขที่ ๖๓/๑๐/๖๓

ลงวันที่หมดอายุ 16 สิงหาคม 2564

ขั้นตอนอนุมัติการขอใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

- ภัตตาคารอาหารจีนจีนเมืองสีฮาร์บิ ๑๐๐ ตร.เมตร มีบริเวณที่ดิน ๑๕๐๐ ตาราง เมตร ๑๕๐๐ ตาราง เมตร

ลงชื่อ) สม. ๑๒๓๔ ๕

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

เห็นชอบ

ลงชื่อ) (นางอุบลรัตน์ สิริทุกย์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม

ปลัดเทศบาลพิจารณาเห็นควร

☒ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ) สม. ๑๒๓๔ ๕

(นายอนุวัฒน์ เพทายพนากิจ)
ปลัดเทศบาลตำบลัญบุรี

เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณา

☒ อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตแล้ว ที่แนบท้ายมาด้วยนี้

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ) สม. ๑๒๓๔ ๕

นายสมชาย คำพันเจริญ
รองนายกเทศมนตรีตำบลัญบุรี


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5301 00005 51 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ไพลิน คำแช่ม
 Name Miss Pailin
 Last name Khamchaem
 เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2527
 Date of Birth 3 Nov. 1984
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 52 หมู่ที่ 1 ต.ผาจุ อ.เมืองอุตรดิตถ์
 จ.อุตรดิตถ์
 28 ต.ค. 2561
 วันออกบัตร
 28 Dec. 2018
 Date of Issue

รอสำเนา
 (ถ้ามีชื่อ-นามสกุลใหม่)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 2 Nov. 2027
 Date of Expiry

5301-02-12280953




ไพลิน คำแช่ม

เจ้าพนักงานออกบัตร

เลขรหัสประจำบ้าน	1303-054454-1	รายการเกี่ยวกับบ้าน	เล่มที่ 1
รายการที่อยู่	85/52 หมู่ที่ 3	สำนักทะเบียน	ท้องถิ่นเทศบาลตำบลลือบุรี
	ตำบลลือบุรี อำเภอลือบุรี จังหวัดบึงกาฬ		
ชื่อหมู่บ้าน	1	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่	22 มกราคม 2539		
แทนฉบับเดิมที่สูญหาย		ลงชื่อ	นายทะเบียน
		(น.ส.สมบัติ อิมกะดี)	
		วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน	28 ตุลาคม 2558

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	1303-054454-1	ลำดับที่ 10
ชื่อ	น.ส.ไพลิน คำแถม	สัญชาติ	ไทย เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน	1-5301-00005-51-2	สถานภาพ	ผู้อาศัย
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	จำปา	3-5301-00124-39-9	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	พัด	3-5301-00125-60-3	สัญชาติ ไทย
* มาจาก	52 หมู่ที่ 1 ต.ผาจุ		นายทะเบียน
	อ.เมืองอุดรดิตถ์ จ.อุดรดิตถ์ เมื่อ 29 มิ.ย. 2563	(นางพรรณ เพทายพนากิจ)	
** ไปที่			นายทะเบียน

✓ ไพลิน คำแถม



เลขที่ ๖๖๘/๒๕๖๑

แบบ ข.๕

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล

น.ส.ไพลิน บุตรพึง

เลขประจำตัวประชาชน

๑-๕๓๐๑-๐๐๐๐๕-๕๑-๒

อยู่บ้านเลขที่ ๕๒ หมู่ ๑

ตำบลผาจุ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

บิดาชื่อ พัด

มารดาชื่อ จำปา

ได้ขอเปลี่ยนชื่อสกุลเป็น

" คำแช่ม "

กรณี การสมรส

นายทะเบียนได้อนุญาตตามคำขอที่ ๑๖๙๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

จึงออกหนังสือสำคัญนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ออก ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายพิทักษ์ สัมภู)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ) รักษาการแทน

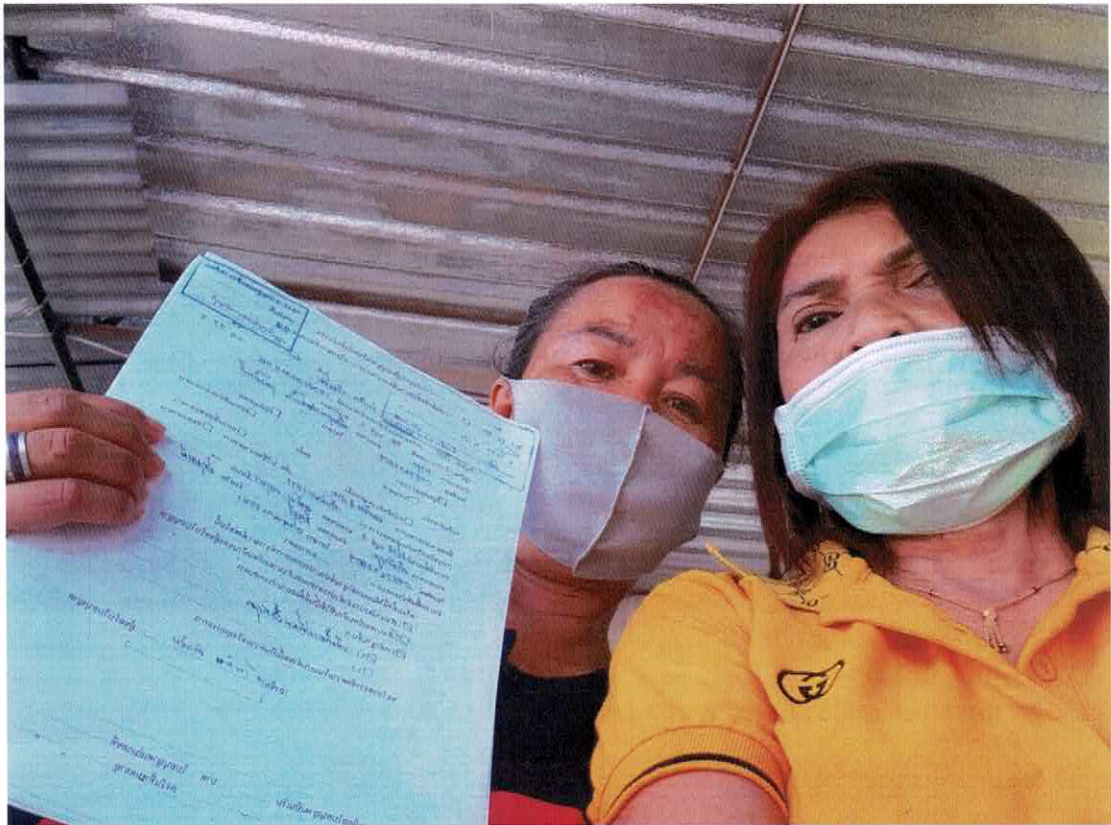
นายอำเภอเมืองอุดรดิตถ์

นายทะเบียนท้องถิ่น

ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ

ไพลิน คำแช่ม

ภาพสถานประกอบกิจการ
ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งจำหน่ายอาหาร
โดยนางสาวไพลิน คำเข้ม





กอง.....
 วันที่ 22 00 63
 * 1534 ค.ล.ย.
 63

คำขอรับ.....
 ขออนุญาต.....
 ขออนุญาต.....
 ขออนุญาต.....

วันที่ เดือน ปี
 15 11 63

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....
 อายุ 37 ปี

สัญชาติ ไทย เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ 1530100005512

อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ 51 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย 7 ถนน 7

ตำบล/แขวง หนอง อำเภ/เขต เมืองมัญจาคีรี จังหวัด หนองบัว

โทรศัพท์ 0987632809 โทรสาร -

☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล

☐ ใบอนุญาต ☒ สถานที่จำหน่ายอาหาร

ขอรับคำขอรับ..... จัดตั้ง.....

☐ หนังสือรับรองการแจ้ง..... ☐ สถานที่สะสมอาหาร

ชื่อสถานประกอบการ..... เพื่อ ☒ จำหน่ายอาหาร ☐ สะสมอาหาร

(ระบุชนิดหรือประเภทของอาหาร).....

สถานที่ตั้งเลขที่ 6/14 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ชอย 7 ถนน 7

ตำบล/แขวง หนอง อำเภ/เขต เมืองมัญจาคีรี จังหวัด หนองบัว

โทรศัพท์ 0987632809 โทรสาร 0944962881

จำนวนพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

พร้อมทั้งนี้ได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

☒ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

☒ 2. สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☒ 3. หลักฐานอื่น ๆ

☒ 3.1.....

☐ 3.2.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน..... บาท ใบอนุญาตเล่ม/เลขที่.....

ใบเสร็จเล่มเลขที่..... ลงวันที่.....

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร

ลำดับที่	ประเภท	อัตราค่าธรรมเนียม	หมายเหตุ
1	ให้จัดเก็บค่าธรรมเนียมตามพื้นที่ประกอบการดังนี้ พื้นที่ไม่เกิน 10 ตารางเมตร	50	
2	พื้นที่เกิน 10 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 25 ตารางเมตร	100	
3	พื้นที่เกิน 25 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 50 ตารางเมตร	200	
4	พื้นที่เกิน 50 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 100 ตารางเมตร	250	
5	พื้นที่เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 150 ตารางเมตร	300	
6	พื้นที่เกิน 150 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร	350	
7	พื้นที่เกิน 200 ตารางเมตรขึ้นไป	500	

ลำดับที่.....

การตรวจประจำปี.....

วัน/เดือน/ปี.....

รายงานการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร
หรือสถานที่สะสมอาหาร

ชื่อเจ้าของ.....นางสาวโพธิ์สิน ศิหะรัมย์
สถานที่ตั้งเลขที่.....6/14 หมู่ที่.....3 ซอย.....หน้าหมู่ที่ 1 ถนน.....ตำบล.....ต.สีทอง
อำเภอ.....จ.บุรีรัมย์ ชื่อสถานที่.....หน้าวัด 4 มก. สถานที่ใกล้เคียง.....

1. ลักษณะอาคาร, ห้อง, ไม้, ตึกแถว, อาคารพาณิชย์, อื่นๆ.....

กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร สูง.....เมตร

ชนิดอาหารที่สะสม.....คั่วทอดอาหาร.....พื้นที่ทำการค้า.....เมตร

ค่าธรรมเนียม.....200 บาท

2. เครื่องมือ เครื่องใช้และอุปกรณ์

- มีอ่างล้างภาชนะ(ด้วยแก้ว)หรือไม่.....มี
- มีที่เก็บภาชนะ(ด้วยแก้ว)หรือไม่.....มี
- มีถังรองรับขยะมูลฝอยที่ไม่รั่วซึมพร้อมฝาปิดหรือไม่.....มี ไม่รั่วซึม
- มีผ้ากันเปื้อนสำหรับใช้เวลาปรุงประกอบหรือไม่.....มี

3. การสุขาภิบาลทั่วไป

- พื้นที่และรางระบายน้ำสะอาด ไหลสะดวกหรือไม่.....สะอาด ไหลสะดวก
- การกำจัดน้ำโสโครก ระบายน้ำลงสู่.....ท่อระบายน้ำ
- การกำจัดขยะได้สุขลักษณะ.....ถูกสุขลักษณะ มีปริมาณเพียงพอหรือไม่.....เพียงพอ
- แสงสว่าง การระบายอากาศเพียงพอหรือไม่.....เพียงพอ
- การเก็บอาหารหรือน้ำแข็ง เหมาะสม ปกปิด การรักษาความสะอาดเหมาะสม ปกปิดหรือไม่.....เหมาะสม ปกปิด
- การป้องกันกำจัดแมลงและสัตว์นำโรคอื่นๆ.....มีได้หมด
- อากาศถ่ายเทสะดวกไม่อับชื้น.....อากาศไม่อับชื้น
- ส่วน ชนิด.....วัสดุ.....ได้สุขลักษณะหรือไม่.....ถูกสุขลักษณะ

4. ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน.....5- คน สุขภาพ.....แข็งแรง แต่งกาย.....สะอาด

5. ตั้งวางอุปกรณ์สิ่งของนอกอาคารหรือไม่.....มี

6. อื่นๆ.....มี

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....