

วันที่ ๗.๑.๖๗	คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	เลขที่ ๗๖
ได้รับการ	น.	วันที่ ๑๔ มี.ย. ๒๐๐๖
๘ ไร่พอ	ชาวอโศก	ยื่นที่ เทศบาลชัยบุรี
๑ ไร่พอ	ผู้ให้บริการ	วันที่ ๗ เดือน
๑ ไร่พอ	ผู้ให้บริการ	๖.๐๔
๑ ไร่พอ	ชาวอโศก	พ.ศ. ๒๕๕๐
๑ ไร่พอ	ชาวอโศก	อายุ ๓๘ ปี

สัญชาติ.....เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ 3100503198009
 อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ 55/143 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน รังสิต-ปากน้ำ
 ตำบล/แขวง รังสิต อำเภอ/เขต รังสิต จังหวัด ปทุมธานี
 โทรศัพท์ 096-1621646 โทรสาร

☒ บุคคลธรรมดา

☐ វិធីបុគ្គល

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 6 เลขที่ 40 ปี 62 ประกอบกิจการ

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่ ๕๕๖๖)

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.

สถานที่ตั้งเลขที่ 55/143 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน วัฒน-ชนบท

ตำบล/แขวง วังน้ำเย็น อำเภอ/เขต วังน้ำเย็น จังหวัด พิจิตร

โทรศัพท์ 096-1621646 โทรสาร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลง

ในวันที่ ๗ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๖๓ โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ☒ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ซื้อรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ☐ 5.หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้

โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

- ☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร

(กรณีผู้ซื้อรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

และได้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

- 9.อื่นๆ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ๗ ๒๒-๗๐๕ ๗๗๗๐๕๕ ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน 500 บาท
ใบอนุญาตเล่ม/เลขที่ 6/6/63
ใบเสร็จเล่ม/เลขที่ 3/44/63
ลงวันที่หมดอายุ 7 สิงหาคม 2564

ขั้นตอนอนุมัติการขอใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

รังชื่อ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

รังชื่อ)

ปลัดเทศบาลพิจารณาเห็นควร

☐

อนุญาต

☐

ไม่อนุญาต.....

รังชื่อ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณา

☐

อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตแล้ว ที่แนบท้ายมาด้วยนี้

☐

ไม่อนุญาต.....

รังชื่อ)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่..... ๖ เลขที่..... 40 ปี 2562

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางนิมะพงษ์ ทาทองคำ อายุ 37 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 1005 03193 00 9 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
55/44 ตรอก/ซอย - ถนน รังสิต - นครนายก
หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง รังสิต อำเภอ/เขต สีกันบุรี
จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 096-162-1646 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท รถมอไซด์
ลำดับที่ 60(๖) ค่าธรรมเนียม 500 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 9
เลขที่ 91 ลงวันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
05/4๖ หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน รังสิต - นครนายก
ตำบล รังสิต อำเภอ สีกันบุรี จังหวัด ปทุมธานี
โทรศัพท์ 096-162-1646 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ใช้เฉพาะกิจตามใบอนุญาตและสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

(2) ต้องเก็บใบใบอนุญาตนี้ไว้ในสถานที่ประกอบกิจการซึ่งแสดงให้เห็นได้ชัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ)



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 1005 03198 00 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปิยะพงษ์ ราชวงศ์คำ
Name Mr. Piyapong
Last name Rajwongkum
เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2525
Date of Birth 31 Jan. 1982
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 55/143 หมู่ที่ 1 ต.วังคืบ
อ.ชัยบุรี จ.ปทุมธานี
22 ก.ย. 2560
วันออกบัตร 22 Sep. 2017
Date of Issue

รชบัตร 03-09220857
วันบัตรหมดอายุ 30 ม.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ 30 Jan. 2026
Date of Expiry

เจ้าพนักงานออกบัตร



ไพยะพงษ์ ราชวงศ์คำ