

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำขอต่อใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง

วันที่ 18 ธ.ค 62

การแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

ได้บริการเวลา..... น. ถึง..... น.

8 คิว 500

ผู้ขอรับบริการ

ชื่อ

ข้าพเจ้า(นาย น.ผู้ให้บริการ)

อำเภอ

จังหวัด

วันที่ 18

เดือน ธ.ค

พ.ศ. 63

อายุ 71 ปี

สัญชาติ ไทย

เลขทะเบียนประจำตัวประชาชนเลขที่ 9 9415 01129 90 4

อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ 14/389 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ชอย

ตำบล/แขวง ลำปาง

อำเภอ/เขต อ.เมือง

จังหวัด เชียงใหม่

โทรศัพท์ 082-556-9339

โทรสาร

ได้รับอนุญาตจัดตั้ง

☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร

☒ สถานที่สะสมอาหาร

ลำดับที่..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

(ระบุนชนิดหรือประเภทของอาหาร) ส.ค.ม.อาหาร (เมล็ดเมล็ด)

สถานที่ตั้งเลขที่ 11/5 หมู่ที่ 3

ต.รอก/ชอย

อ.เมือง

จังหวัด

ตำบล/แขวง ลำปาง

อำเภอ/เขต อ.เมือง

จังหวัด เชียงใหม่

โทรศัพท์ 082-556-9339

โทรสาร

จำนวนพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 เล่มที่ 4 เลขที่ 39 ปี 2562

โดยได้แนบใบอนุญาต / หนังสืออนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

☐ 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

☐ 2.สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☒ 3.หลักฐานอื่นๆ ผังอาคาร

☐ 3.1.....

☐ 3.2.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 8 คิว 500

ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน 300 บาท

ใบอนุญาตเล่ม/เลขที่ 4 / 14 / 63

ใบเสร็จเล่ม/เลขที่ 67 / 21 / 63

ลงวันที่หมดอายุ 18 สิงหาคม 2564

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

ลงชื่อ).....

ปลัดเทศบาลพิจารณาเห็นควร

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ).....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณา

☐ อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตแล้ว ที่แนบท้ายมาด้วยนี้

☐ ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ).....



หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 4 เลขที่ 39 / 2562

สำนักงานเขต..... กรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล

ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน

เลขที่ 3 3415 01129 904 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 99/399 ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่ 3 ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท.....

สถานที่ชื่อ..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 11/5 ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่ 3 โทรศัพท์.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ..... บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่.....

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

4. ผู้ได้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม..... ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารและ
ปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่ง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

4.2

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. สิ้นอายุวันที่..... เดือน.....

พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับหนังสือรับรองการแจ้ง