

เลขที่รับ 1047
วันที่รับ 7 0.ค. 66
เวลา 14.50 น.

คำร้องขอรับ/ต่อใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
ประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า น.ส. นิกุล ชำนาญพรหม วัน/เดือน/ปี เกิด 3 มี.ย 2532 อายุ 34 ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน [redacted] สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 104 หมู่ 7 ซอย [redacted]
ถนน [redacted] ตำบล สานักขาม อำเภอ สละ จังหวัด สุพรรณบุรี
โทร. 097-159-7455

ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาต [redacted] /หนังสือรับรองการแจ้ง () รายใหม่ () เก่า ประจำปี พ.ศ. 2567
ชื่อร้าน [redacted] ชนิด/ประเภท [redacted] พื้นที่ 250 ตารางเมตร
ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 104 ซอย [redacted] ถนน [redacted] ตำบล สละ อำเภอ สละ จังหวัด สุพรรณบุรี
โทร. 097-159-7455 ใบอนุญาตหมดอายุ 6 0.ค. 66 เทศบัญญัติ ข้อที่ [redacted] อัตราค่าธรรมเนียม 1,000.- บาท
097-667-2291

จดทะเบียนเป็น () นิติบุคคล () บุคคลธรรมดา ชื่อ น.ส. นิกุล ชำนาญพรหม
จดทะเบียนเมื่อ [redacted] ชื่อ-สกุล น.ส. นิกุล ชำนาญพรหม วัน/เดือน/ปี เกิด 3 มี.ย 2532
อายุ 34 ปี เลขบัตรประจำตัว [redacted] สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 104
หมู่ 7 ซอย [redacted] ถนน [redacted] ตำบล สานักขาม
อำเภอ สละ จังหวัด สุพรรณบุรี โทร. [redacted]

หนังสือรับรองการแจ้งเดิม เล่มที่ [redacted] เลขที่ [redacted] ปี [redacted]

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ

- | | |
|---|------------------------|
| () ใบอนุญาตเดิม เล่มที่ [redacted] เลขที่ [redacted] ปี [redacted] | () หนังสือแจ้งเดือน |
| () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ (รายใหม่) |
| () สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบการ | จำนวน 1 ฉบับ (รายใหม่) |
| () สำเนาจดทะเบียนบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/นิติบุคคล | จำนวน 1 ฉบับ (รายใหม่) |
| () ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ | จำนวน 1 ฉบับ (รายใหม่) |
| () ภาพประกอบกิจการ | จำนวน 1 ฉบับ |

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับคำร้อง
(นางสาว นิกุล ชำนาญพรหม)

ลงชื่อ น.ส. นิกุล ชำนาญพรหม ผู้ยื่นคำร้อง
()

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

จ.นท. ทอจลอป.สว

- () เห็นควรออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง
ใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 7 วัน/เดือน/ปี 7 0.ค. 66
ใบเสร็จเล่มที่ 1 เลขที่ 5 วัน/เดือน/ปี 7 0.ค. 66
() เห็นควรไม่ออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

ลงชื่อ [redacted]
(นาย มานะ คำสิงห์)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

- ☒ ควรอนุญาต
☐ ไม่ควรอนุญาต

ลงชื่อ.....
(นางสมยา ทวีจิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัด/รองปลัดเทศบาล

- ☒ ควรอนุญาต
☐ ไม่ควรอนุญาต

ลงชื่อ.....
(นายอนุพงศ์ สุรักษ์ชัย)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล
ปลัดเทศบาลเมืองสรวง

ความเห็นของนายกเทศมนตรี

- ☒ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(นายพดล ขติมาวัตร)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/รองนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีเมืองสรวง