

เลขที่รับ..... 907
วันที่รับ..... 18 ต.ค. ๖๖
เวลา..... 11.15 น.

คำร้องขอรับ/ต่อใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
ประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

ถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า..... วัลเป อภิสิทธิ์กุล..... ๒๖.๑๑.๖๖..... วัน/เดือน/ปี เกิด..... 25 ก.ย. ๒533..... อายุ..... 33..... ปี
สมัครประจำตัวประชาชน..... สัญชาติ..... ไทย..... อยู่บ้านเลขที่..... 3/4..... หมู่..... -..... ซอย..... 5.....
เลขประจำตัว..... ตำบล..... ปาดังเบซาร์..... อำเภอ..... ตาปี..... จังหวัด..... สตูล.....
โทร..... 095-6476241.....

ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง () รายใหม่ () เก่า ประจำปี พ.ศ. 2567
ร้าน..... ชนิด/ประเภท..... อาหาร..... พื้นที่..... 25..... ตารางเมตร
อยู่บ้านเลขที่..... 293/1..... ซอย..... ถนน..... ตำบลสะเดา..... อำเภอสะเดา..... จังหวัดสงขลา.....
โทร..... 095-6476241..... ใบอนุญาตหมดอายุ..... 17 ต.ค. ๖๖..... เพศ..... ผู้ชาย..... ข้อที่..... 3..... อัตราค่าธรรมเนียม..... 700.-..... บาท

จดทะเบียนเป็น () นิติบุคคล () บุคคลธรรมดาชื่อ.....
ทะเบียนเมื่อ..... ชื่อ-สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....
อายุ..... ปี เลขบัตรประจำตัว..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

หนังสือรับรองการแจ้งเดิม เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ

- | | |
|--|------------------------|
| () ใบอนุญาตเดิม เล่มที่..... เลขที่..... ปี..... | () หนังสือแจ้งเตือน |
| () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ (รายใหม่) |
| () สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบการ | จำนวน ๑ ฉบับ (รายใหม่) |
| () สำเนาจดทะเบียนบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/นิติบุคคล | จำนวน ๑ ฉบับ (รายใหม่) |
| () ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ | จำนวน ๑ ฉบับ (รายใหม่) |
| () ภาพประกอบกิจการ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ลงชื่อ..... วัลเป อภิสิทธิ์กุล..... ผู้รับคำร้อง
(นางสาวนาคทยา ชื่นเจริญ)

ลงชื่อ..... อดิศักดิ์..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

คำจามเห็นของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๙๗๓ ต.ม.๑ สอ.๒๗

() เห็นควรออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

ใบอนุญาตเล่มที่..... 1..... เลขที่..... 1..... วัน/เดือน/ปี 18 ต.ค. ๖๖

ใบเสร็จเล่มที่..... 1..... เลขที่..... 1..... วัน/เดือน/ปี 18 ต.ค. ๖๖

() เห็นควรไม่ออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

ลงชื่อ.....

(.....นาย.....วัน.....)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงาน

ค.ร.น.

ความ ~~ของ~~ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

- ☒ ครอบอนุญาต
☐ ไม่ครอบอนุญาต

ลงชื่อ.....
(นางสมยา หวังษ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความ ~~ของ~~ ปลัด/รองปลัดเทศบาล

- ☒ ครอบอนุญาต
☐ ไม่ครอบอนุญาต

ลงชื่อ.....
(นายอนุพงศ์ สุลักษณ)

รองนายกเทศมนตรี ปลัดเทศบาล
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล
ปลัดเทศบาลเมืองสละ

18 ต.ค. 2566

ความ ~~เห็นชอบ~~ นายกเทศมนตรี

- ☒ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(นายนิพนธ์ ชติมารัตน์)

รองนายกเทศมนตรี ปลัดเทศบาล
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/รองนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีเมืองสละ