

แบบคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการ / หนังสือรับรองการแจ้ง

☐ รายใหม่

☒ รายเก่า

กองสาธารณสุข
เลขที่รับ ๖๔/๒๕๖๒
วันที่ ๒๒ มี.ย. ๒๕๖๒
เวลา ๑๕.๐๐ น.

เขียนที่ เทศบาลตำบลตะเคียนเตี้ย

วันที่ ๒๒/๔/๖๒

ข้าพเจ้า น.10 จิราภา เกษมสันตพร (นาง.นงนุช หนิง)

☐ บุคคลธรรมดา อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นๆ เลขที่.....

ออกให้ ณ..... จังหวัด..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

☒ นิติบุคคล ประเภท..... จัดทะเบียนเมื่อ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เลขที่ ๐๒๐๓๕๖๒๐๐๐๙๕

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๕๖/๒๓๐ ตรอก/ซอย ๑๐๖/๖๒ ถนน สว่างฟ้า ตำบล นวมินทร์

อำเภอ นวมินทร์ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๖๕๐ โทรศัพท์ ๐๖-๔๕๔๕-๖๙๑๕

โดยมีนาง จิราภา เกษมสันตพร เป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต สัญชาติ ไทย

อายุ ๔๓ ปี บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นๆ เลขที่ ๘๒๐๐/๑๐๕๐๖ ออกให้ ณ อำเภอ นวมินทร์

จังหวัด กรุงเทพมหานคร อยู่บ้านเลขที่ ๔๗/๕๒-๕๓ หมู่ที่ ๙ ตรอก/ซอย นวมินทร์ ๒

ถนน นวมินทร์ อำเภอ/เขต นวมินทร์ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ๐๖-๔๕๔๕-๖๙๑๕ โทรสาร

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ



สถานที่ติดต่อ เลขที่ ๔/๒-๓ หมู่ ๑

ตำบลตะเคียนเตี้ย อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๕๐

โทรศัพท์ ๐๖-๔๕๔๕-๖๙๑๕

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความต่างๆในแบบคำขอ
รับใบอนุญาตประกอบกิจการ / หนังสือรับรองการแจ้ง
เป็นความจริงทุกประการ

/ ขอยื่นคำขอ....

ขอยื่นคำขอต่อพนักงานท้องถิ่นเพื่อรับ

- ☒ ใบอนุญาตประกอบกิจการ
☐ หนังสือรับรองการแจ้งเพื่อประกอบกิจการ

- ☐ สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสิร์ฟอาหาร ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
- ☒ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....การกลั่นโถวไข่เพื่อบริโภค
จำนวนคนงาน.....คน กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า
ปริมาณการผลิต.....ตัน พื้นที่.....ตารางเมตร
- ☐ ตลาดที่มีการจำหน่ายเป็นประจำ / เป็นครั้งคราว / ตามวันนัด
การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
ณ บริเวณ.....โดยวิธีการจัดวาง ☐ สินค้าเป็นปกติ ☐ เร่ขาย
- ☐ กิจกรรมประเภทผสม สถานที่ปรับอากาศ จำนวนเก้าอี้.....ตัว จำนวนช่างผู้ประกอบการ.....คน
สถานที่ธรรมดา จำนวนเก้าอี้.....ตัว จำนวนช่างผู้ประกอบการ.....คน
- ☐ กิจกรรมรับทำการเก็บ ขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทน
ด้วยการคิดค่าบริการ โดยมีแหล่งกำจัด.....
- ☐ กิจกรรมรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทน
ด้วยการคิดค่าบริการ โดยมีระบบกำจัดที่.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาแล้ว ดังนี้

- () ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- () ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
- () ๓. ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน ๖ เดือน (เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับอาหาร แต่งผมและกิจการอันตรายบางประเภท)
- (/) ๔. ใบอนุญาตฉบับเดิมที่กำลังจะหมดอายุ หรือที่หมดแล้ว (กรณีรายเก่า)
- () ๕. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ (เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับอาหาร แต่งผม และกิจการบางประเภท)
- () ๖. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
- () ๖.๑ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง.๔) หรือ กนอ.๐๖ หรือ๐๘
- (/) ๖.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัทจำกัดหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
- () ๖.๓ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนาม)
- (/) ๖.๔ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามและผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ชุด

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

สิงหน เกษมทรัพย์

ได้ทำการตรวจสอบเอกสารใบแบบคำขอต่อใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งแล้ว

- ☒ ครบถ้วน ถูกต้อง
- ☐ ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารลำดับที่..... จะนำมาให้ภายในวันที่.....
นัดตรวจสอบสถานประกอบการ วันที่..... เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง
(น.ส.พรสวรรค์ อ่อนเตบ)
(ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข)

/ความเห็น...

