

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... /

เลขที่..... ๖

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๘.๗๖๐๗

วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพดลศักดิ์ มีวัย ๕๔ ปี อายุ ๖๔ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 200 หมู่ที่ 10 ตروع/ซอย ถนน 一 ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วชิร จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 098-7934571

ขออภัยในอันญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประชาชน.....
นายอธิบดี พลอากาศเอก ต่อ นายอธิบดี พลอากาศเอก

โดยใช้ชื่อสถานะประกอบการฯ -
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 200 หมู่ที่ 10 ตำบล วุฒาราษฎร์ อำเภอ ปีบ จังหวัด พะเยา
โทรศัพท์ 098-9134571 โทรสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
 ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย จำนวนหนึ่งบาท
 ๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นาย วิวัฒน์ พูนข้อต่ออายุใบอนุญาต
(นาย วิวัฒน์ พูนข้อต่ออายุ)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๒๖๑ เลขที่ ๑๖ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นพ.สุรัตน์ วงศ์สุรัตน์ อายุ ๕๓ ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๗๖๐๙ ๐๔๒๐๐ ๐๑๙ อัญมณี/สำนักงานเลขที่
๒๐๐ ตรอก/ซอย กนน.

หมู่ที่ ๑๐ ตำบล/แขวง วัดศรี อำเภอ/เขต วชิร
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๗๓-๑๕๙๙ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

ลำดับที่ ๑๒๖๒ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖๑

เลขที่ ๖๖ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ดังอยู่ ณ เลขที่

๑๐ หมู่ที่ ๑๐ ตรอก/ซอย กนน.
ตำบล วัดศรี อำเภอ วชิร จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๗๓-๑๕๙๙ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) บริการด้วยความสะอาด ปลอดภัย ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
๐๖๘๓ ๗๙๗ ๐๒๖๐๙ ๒๕๖๑

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ) *นายสุรัตน์ วงศ์สุรัตน์*

(๒๕๖๑ - ๘๗๖๐๙)

เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ...../.....
66 / 62

เลขที่.....
66

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... 0903. ๗๖๐๗๕

วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายช่อง ใจเต็ม อายุ ๔๓ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๙ หมู่ที่ ๘ ตำบล/ซอย ถนน. -

ตำบล/แขวง กรุง อำเภอ/เขต คลอง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๖๙๙๙๑๓

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ช่างปูน ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้จังหวัดสถานประกอบการฯ.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙ หมู่ที่ ๘ ตำบล ๑๖๘๙ อำเภอ คลอง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๖๙๙๙๑๓ โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ไฟเสริมรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย สำเนาหนึ่งฉบับ

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....  ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๙๑ เลขที่ ๖๘ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิดบุคคล ชื่อ วันที่ วัน อายุ 22 ปี
ลักษณะ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560636306321 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่

ตรวจ/ขอย..... กัน.....
หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วชิร.....
บ้านเลขที่ ๑๙๙๙ ถนน/巷 ๑๙๙๙ ๑๙๙๙๙๙๑๓

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๑๗๖๒ ประกอบกิจการต้องลงทะเบียน
 ลำดับที่ ๑๒๓.๔ ค่าธรรมเนียม ๖๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินлемที่ ๑๗๖๒
 เลขที่ ๖๖ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ^๑
 สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

หมู่ที่ ๘ ตivolok/ซอย ถนน
ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด ราชบุรี
โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๒๗๙๐๑๓ โทรสาร

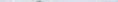
ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) សារព័ត៌មាននៃការបង្កើតរឹងចាំខែ និងការបង្កើតរឹងចាំឆ្នាំ

(2).

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2512

ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ).....

(1644107A - 20211114)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๖๕, ๖๒

เลขที่ ๖๕

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๐-๗๖๘๙

วันที่ ๓๐ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นรนิล สำราญ อายุ ๕๐ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๔๖ หมู่ที่ ๓ ตำบล/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง นรนิล อำเภอ/เขต วชิร

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๙๓-๒๙๕๒๙๐๘

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
บริษัท จำกัด ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๔๖ หมู่ที่ ๓ ตำบล นรนิล อำเภอ วชิร จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ ๐๙๓-๒๙๕๒๙๐๘ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย ๕๖๖๘๘๗๗๙๙๗๗๗
- ๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นรนิล สำราญ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๖๙ เลขที่ ๔๔ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาว นราภรณ์ อายุ ๔๙ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๖๑๐๖๐๓๐๒๓๖๐ อัญมณี/สำเนาหนังสือเลขที่

๔๖ ตราชก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๓ ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต ๒๖

จังหวัด ฯลฯ โทรศัพท์ ๐๙๓-๒๙๖๒๙๐๘ โทรสาร

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๗๐๗๗๙

จำนวนที่ ๔๖ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖๑

เลขที่ ๔๖ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๔๖ หมู่ที่ ๓ ตราชก/ซอย ถนน

ตำบล ฯลฯ อำเภอ ๒๖ จังหวัด ฯลฯ

โทรศัพท์ ๐๙๓-๒๙๖๒๙๐๘ โทรสาร

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำอาหารเข้ามาในห้องซ้อม ห้องเรียน ห้องน้ำ ห้องน้ำส้วม

ห้องน้ำส้วม ห้องน้ำส้วม ห้องน้ำส้วม

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ) *[Signature]*

(นางสาว นราภรณ์)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๖๔ / ๖๒ เลขที่ ๖๔

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า วนิดา สลับกร ล Gott อายุ ๔๐ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล ชุมชน อำเภอ ชุมชน จังหวัด กาญจนบุรี
ตัวบล/แขวง/ชุมชน อำเภอ/เขต ชุมชน
จังหวัด กาญจนบุรี โทรศัพท์.....

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
เบ็ดเตล็ด ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมชน ควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
คั้งอยู่ ณ เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล ชุมชน อำเภอ ชุมชน จังหวัด กาญจนบุรี
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๗๐๐ มูลค่าอย สำเนานำส่งเจ้าหน้าที่
๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๙๖๙ เลขที่ ๑๙ ปี ๒๕๖๓

อนุญาตให้บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นายสันติ์ ลักษณ์ อายุ 39 ปี
 เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560603747822 อัญมณี/สำนักงานเลขที่
๑๒๓ ตรอก/ซอย ๑ ถนน ...
 หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง พุทธบูรณะ อำเภอ/เขต วังทองหลาง
 จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 098-0900492 โทรสาร ...

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๖๔๒๐๗๘๗
 ลำดับที่ 481 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ในสิ่งที่รับผิดชอบ เนื่องจาก
 เลขที่ ๖๙ ลงวันที่ ๓๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
 สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
 ๘๙ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล วังน้ำ อำเภอ บึง จังหวัด ราชบุรี
 โทรศัพท์ ๐๙๘-๐๙๐๘๑๑๒ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ពិនិត្យការងាររបស់ខ្លួន និងការងាររបស់គ្មាន

0101.154PM5

(2).

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(..... +)

เจ้าพนักงานห้องถิน

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๖๓ / ๖๒

เลขที่ ๖๓

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๘. ๙๖๐๗๕

วันที่ ๒๙ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาง พญ สำราญ วงศ์ นันดา อายุ ๕๙ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๙ หมู่ที่ ๕ ตำบล/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง ๗๖๐๗๕ อำเภอ/เขต ปทุมธานี
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
๖๗๙๙๗๗๗๗

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุนควร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๘๙ หมู่ที่ ๕ ตำบล ๗๖๐๗๕ อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย จำนวน ๔๘๐ บาท
๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) พ.ธ.๘๘๘๘
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๒๑๑ เลขที่ ๖ ป.

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นพ. พงษ์พัฒนา ใจดี อายุ ๓๖ ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๗๐๖ ๘๘ ๔๕๙ อัญมณี/สำนักงานเลขที่
๑๘๗ ต.รอก/ชอย ถนน.

หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ โทรศัพท์.

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการรับจ้าง
ลำดับที่ ๔๙.๑ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๒๑๑

เลขที่ ๖๐ ลงวันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร ๑๕๗ แรงม้า จำนวนคนงาน คน ๕ คน อัญมณี เลขที่
๑๘๗ หมู่ที่ ๖ ต.รอก/ชอย ถนน จังหวัด นนทบุรี

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

โทรศัพท์.

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำเข้ามาในประเทศไทย ต้องมีหนังสือเดินทาง วีซ่า หรือ บัตรายการ
๑

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

นาย พงษ์พัฒนา ใจดี

(พงษ์พัฒนา ใจดี)

เจ้าหน้าที่ออก

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ บ2 / บ2

เลขที่ บ2

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0200-726075

วันที่ 29 เดือน ส.ค พ.ศ 2562

ข้าพเจ้า นางสาวนิตยา วงศ์ลี อายุ 54 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 44 หมู่ที่ 8 ตำบล/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง บางกอก/เขต บางนา
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

พิเศษ/สำเร็จ

ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 44 หมู่ที่ 8 ตำบล บางกอก ตำบล/แขวง บางนา
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย จำนวน ๕๐๗๘๘
๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) X : *นิตยา* ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๖ เลขที่ ๑๖ ปี ๐๗๙

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นพดล ใจดี อายุ ๓๗ ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๕๖๖๒๐๒ ๒๒๓๖ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่

๗๗ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต

จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๔๔-๔๔๔๔ โทรสาร

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ผู้รับเหมา

ลำดับที่ ๓๒ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑

เลขที่ ๖๒ ลงวันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า - ที่นี่ที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๗๗ หมู่ที่ ๘ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด พะเยา

โทรศัพท์

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำยาเสพติด ของเสียที่ห้ามนำเข้าประเทศ ฯลฯ ฯลฯ

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(นายพานิช บุญมาก)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 61, 62

เลขที่ 61

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0203. วันที่ ๗ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางรุ่ง บังปะ อายุ 43 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๘ ตำบล/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว

จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 086-1811249

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ร้านค้าและสถานที่

ต่อ นายอธิบดีการบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ผู้อยู่ ณ เลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๘ ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด พะเยา

โทรศัพท์ 086-1811249 โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย

๓. จำนวน ๙๖๗ น้ำหนึ่ง พันบาท

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

หรือ เงื่อนไขอื่นใดท้องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(นางรุ่ง บังปะ)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 2/๖ เลขที่ ๖๑ ปี ๒๕๖๑

ผู้อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ไชยวัฒน์ อังรีสูปดา อายุ 42 ปี
สัญชาติ กัมพูชา เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ៣៧៩០៩០០១៩៤ ៥៦៩ อพยุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ៣៥

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง ๗๙๖๔๙ อำเภอ/เขต วังทอง ตำบล วังทอง
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๘๑๑๒๔๙ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร ขนาด ๑๒๘.๒ ตารางเมตร
จำนวนบุคคลที่เข้ารับบริการ ๒๐๐ คน จำนวนเงิน ๑๑๖๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ปืน

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๓๕ หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง วังทอง อำเภอ วังทอง จังหวัด กรุงเทพฯ
ตัวบล๊อก ๗๙๖๔๙ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๘๑๑๒๔๙ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตดังปีกติดตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
(1) ห้ามนำสัตว์ตามมาในขณะปฏิบัติงาน ห้ามนำสัตว์มาในบริเวณที่ต้องห้าม
(2)

ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๖๘๘๗๖๐ ๒๕๖๑๙๙)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๑๘๐ / ๖๒

เลขที่ ๑๘๐

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

กทม

ข้าพเจ้า นางสาว นิตยาพร สงวนต์ อายุ ๖๖ ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่ ๒๖ หมู่ที่ ๔ ตำบล/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง หุบคลอง อำเภอ/เขต วังทอง

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์.....

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

โดยผู้มีอำนาจออกกฎหมาย ต่อ นายนองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๒๖ หมู่ที่ ๔ ตำบล หุบคลอง อำเภอ วังทอง จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอปี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย ๕๖๖๖๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

หรือ เงื่อนไขอื่นใดท้องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(ลงชื่อ) _____ นิตยาพร สงวนต์



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 216 เลขที่ 58 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นพดล ใจดี ใจดี ใจดี อายุ..... ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
26 ต.รอก/ช้อย ถนน -
หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง วุฒิวงศ์ อำเภอ/เขต ปทุมธานี

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท รับสั่ง

ลำดับที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 58 ลงวันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

26 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ช้อย ถนน -
ตำบล วุฒิวงศ์ อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามปั้นข้อตกลงใด ๆ ก็ตาม แสวงกำไรที่ไม่ยุติธรรมต่อสุขภาพ

ยก. วุฒิวงศ์

(2)

ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)



แบบ กอ.ก
เลขที่รับ ๕๘ / ๖๒

แบบ กอ.ก
เลขที่ ๕๙

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๑ ๗๖๐๙
วันที่ ๒๔ เดือน ก.ค พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพ.ธนิ โล่ห์พงษ์กา อายุ ๓๖ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๘ หมู่ที่ ๑๓ ตำบล ๗๖๐๙ อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๙๘๙๐๕๒

ขออีดูคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
๗๖๐๙ พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ๑๐ แสง ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ๗๖๐๙ อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๙๘๙๐๕๒ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือร่าง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ปรีดา ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๒๖๙ เลขที่ ๖ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ชวิตชัย ใจดี อายุ ๓๖ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๔ ๕๕๖๐๖๐๐๗๙๙๙ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ๑๕๘

หมู่ที่ ๑๓ ตำบล/แขวง อรุณฯ อำเภอ/เขต บางพลัด ถนน

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๙๘๙๙๕๒ โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการเช่าครึ่งวัน

ลำดับที่ ๓๐๑ ค่าธรรมเนียม ๗๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๗๖

เลขที่ ๖๓ ลงวันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า ๑๓ เมือง พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน ๕ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล/แขวง อรุณฯ อำเภอ/เขต บางพลัด ถนน

ตำบล อรุณฯ อำเภอ อรุณฯ จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๙๘๙๙๕๒ โทรสาร -

โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๙๘๙๙๕๒ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำของเสียเข้ามาในสถานที่ประกอบการ ๑๖๖๒

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

๑๐๑

(๒๕๖๑/๙๒ ๐๙๖๒๖๑)

แบบ กอ.๓
เลขที่รับ ๕๘, ๖๒

เลขที่ ๙๘

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ ๒๓ เดือน ส.ค พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้า ไชยพล วงศ์สวัสดิ์ อายุ ๓๔ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๗๓ หมู่ที่ ๔ ตำบล/ซอย ถนน -
ตำบล/แขวง นาครา อำเภอ/เขต ปทุมธานี
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ขออี่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท...

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๘ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล นาครา อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน บัญชี
๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดท่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวทกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 244 เลขที่ ๘๓ ปี ๒๕๖๔

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นพ.พงษ์พงษ์ วิชิตวงศ์ อายุ 33 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๖๗๒๐๐๐๐๐๒๒๙๙ อัญมณี/สำนักงานเลขที่ ๔๓ ตรอก/ซอย - กนน.
หมู่ที่ ๔ ตำบล/แขวง ฯ อำเภอ/เขต ๒๙
จังหวัด จ. เชียงใหม่ โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการนวด
ลำดับที่ ๔๖ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/๖
เลขที่ ๓ ลงวันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า น้ำฝน ผู้ที่ประกอบการ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๗๖ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - กนน.
ตำบล ฯ อำเภอ ๒๙ จังหวัด จ. เชียงใหม่
โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ห้ามนำเข้าสู่ประเทศไทย วิธีทางอากาศ ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม
ต่อไปจนถึง พ.ศ. ๒๕๖๕
- (2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ) *[Signature]*

(๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑)

เจ้าพนักงานห้องคืน

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๕๙ / ๖๒

เลขที่ ๕๙

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๒๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายนิรัตน์ วงศ์ไชยวัฒน์ อายุ ๔๐ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๐ หมู่ที่ ๔ ตำบล หนอง ถนน ๑
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต หนอง^บ
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ร้านอาหาร ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลบุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๑๐ หมู่ที่ ๔ ตำบล หนอง อำเภอ หนอง^บ จังหวัด นราธิวาส
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย ห้ามนำอาหารลงชานชาลา

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลบุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นายนิรัตน์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ ๕๐ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมด้า นิติบุคคล ชื่อ นางวีร์พัฒน์ นิชไพบูลย์ ๓๙ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๗๖๐๖ ๐๐๔๓ ๗๒๒ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๑๙๐ ครอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๔ ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต ฯลฯ

จังหวัด ฯลฯ โทรศัพท์ โทรสาร ฯลฯ

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า

ลำดับที่ ๑๐.๒.๑ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑

เลขที่ ๕๐ ลงวันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๑๙๐ หมู่ที่ ๔ ครอก/ซอย ถนน

ตำบล ฯลฯ อำเภอ ฯลฯ จังหวัด ฯลฯ

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ไม่从事กิจกรรมตามที่ระบุไว้ใน ร. ๓๐๑ กิจกรรมห้ามดำเนินการ

ห้ามประกอบ

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

tan

(๑๐๗๖๘ พ.ก.)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๕๖ / ๖๒

เลขที่ ๕๖

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายนรุ่งเรือง ใจกลางเมือง อายุ ๔๐ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๐ หมู่ที่ ๔ ตำบล ฯ อำเภอ/เขต ฯ จังหวัด ฯ โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ๑๐ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๑๐ หมู่ที่ ๔ ตำบล ฯ อำเภอ ฯ จังหวัด ฯ โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๑๘๐๐ บาท จำนวน ๑๕๗๙

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นายนรุ่งเรือง ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๒๓๔ เลขที่ ๑๒๓๔ ปี ๒๕๖๗

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ พญ. นรีรัตน์ ใจดี อายุ ๓๙ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ อพยุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ๑๙๐ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรสาร ๐๘๑-๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร จำนวน ๑๐ ก้า
ลักษณะ ๑๐๐๐ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๑

เลขที่ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ลงวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยใช้ชื่อ สถานประกอบการว่า

พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ๕๐ กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ๕ ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๑๙๐ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน จังหวัด กรุงเทพฯ

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒

โทรสาร ๐๘๑-๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒

(2) ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่ลงนาม

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... ๖๖ / ๖๒

เลขที่..... ๖๕

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... ๐๔๐-๗๖๘๙๕

วันที่..... ๒๙ เดือน พ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๒

๙ กว

ข้าพเจ้า นางสาวนภา ลักษณะ อายุ ๖๐ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ๗๖๘๗๕ อำเภอ/เขต ๒๖

จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ ๐๘๖-๐๔๑๔๙๖๑

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ๗๖๘๗๕ อำเภอ ๑ จังหวัด ราชบุรี

โทรศัพท์ ๐๘๖-๐๔๑๔๙๖๑ โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บuhn มูลฝอย ๕๖๖๘๘๘๘๘๘๘๘

๓. สำเนา หนังสือรับ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

บ.๒๒๗๘
(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1161 เลขที่ 46 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นางพัฒนา จิรประยงค์ อายุ 59 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3760600302 041 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 49 ถนน
ตรอก/ซอย 1 หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง บางกะส์ อำเภอ/เขต ปทุมธานี

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 086-0414961 โทรสาร วัดราชบูรณะ

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริษัท พม
ลำดับที่ 84.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 46 ลงวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 49 หมู่ที่ 10 ถนน
ตรอก/ซอย 1 หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง บางกะส์ อำเภอ/เขต ปทุมธานี

ตำบล บางกะส์ อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 086-0414961 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) ไฟฟ้าในตึก ตามที่กฎหมายกำหนด ไม่ต่ำกว่า ๒๔๐๖ กิโลแครตต์ชั่วโมง
ต่อวัน ต่อวัน ๑๕๐๖ กิโลแครตต์ชั่วโมง

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๕๔ / ๖๒

เลขที่ ๕๔

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๐๑-๗๒๖๙๙๕

วันที่ ๒๙ เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า หมายมปญ ๒๙๐๗๒ อายุ ๔๔ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๘ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ๗๗๗ อำเภอ เขต ๗๗๗ จังหวัด ๗๗๗
ลักษณะ ๗๗๗ โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๖๕๖๖๓๐

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ร้านอาหารสังเคราะห์ ๗๗๗ ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้สถานประกอบการว่า ๗๗๗
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๘๘ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ๗๗๗ อำเภอ ๗๗๗ จังหวัด ๗๗๗
โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๖๕๖๖๓๐ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๐๐ บาท
๓. สำเนาหนังสือฯ ฉบับ ก.พ.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๒๙๐๗๒ ๒๙๐๗๒ ขอต่ออายุใบอนุญาต
(๒๙๐๗๒ ๒๙๐๗๒)



ในอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เงินที่ ๑๖๑ เลขที่ ๔๕ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้บุคคลธรรมดานิติบุคคลชื่อ นางสาวก ใจดี อายุ 43 ปี
ลัญชาร์ด ไฟฟ้า เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560610303608 อัญมณี/ล้านกังนวนเลขที่
180

108 ตระกอก/ช้อย กนน.
หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง กรุงเทพฯ อัมเภอ/เขต คลองเตย

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ 098-7656630 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท... ร้านค้าของชำร่วย
จำนวนที่... 64.7 ค่าธรรมเนียม... 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่... 1161

เลขที่ ๔๕ ลงวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
นายธีระกานต์ ตั้ง

จำนวนบ้านพัก..... พนทประกอบการ..... ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
1

188 หมู่ที่ 10 ตำบล/ชุมชน ถนน

ตำบล ท่าศาลา อำเภอ บุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ ๔๐๑๘๐๐

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ពីរក្រុងពេលវេលាដែលបានបង្ហាញឡើង តើអ្វីដែលបានបង្ហាញឡើង

(?)

ใบอนุญาตคนบันนี่ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 23 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(ລາຍນືອບໍ່ອ)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๕๓, ๖๒

เลขที่ ๕๓

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๔๓-๑๘๗๕

วันที่ ๒๓ เดือน ๘ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพ. พงษ์ มงคล อายุ ๔๔ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๖ หมู่ที่ ๒ ตำบล - ถนน -
ตำบล/แขวง บาง อำเภอ/เขต คลอง ๙
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๓๔๔๙๓๙

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นพ. พงษ์ พงษ์ พงษ์ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๒๐๙ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล นนทบุรี อำเภอ คลอง ๙ จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๙๔๔๙๓๙ เอกสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมกึ่ง ชน บุญฟอย
๓. สำเนาบัญชีรายรับ-จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นพ. พงษ์ พงษ์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
พงษ์ พงษ์ พงษ์)



ในอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๑๖ เลขที่ ๔๘ ปี ๒๕๖๑

เงินที่ เลขที่ ป อายุ ป
อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ วันเดือนปี อายุ ป
สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
..... ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์ ๐๘๐-๗๒๑๕๙๗๗ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ลำดับที่ 113-13 ค่าธรรมเนียม 5,000 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161
 เวลาที่ 13 วันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน 5,000 บาท

สถานประกอบการว่า บริษัท จี.พี.เอช.จำกัด พื้นที่ประกอบการ 36 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

หมู่ที่ ต่อ ก/ขอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พศ

(ลายมือชื่อ)..... *tan*

()

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๖๒ / ๖๒

เลขที่ ๕๒

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๔๘. ๑๖๗๙

วันที่ ๒๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพชลธารา คันธี อายุ ๔๗ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๙๓ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ๑๗๗๗๙ ถนน

ตำบล/แขวง ๑๖๗๙ อำเภอ/เขต ๑๙

จังหวัด พระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๓ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ๑๖๗๙ อำเภอ ๑๙ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๘๘๗ ขน มูลฝอย

๓. สำเนาหนังสือฯ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)

สมบัติ

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๖๑ เลขที่ ๔๙ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวอรุณรัตน์ คงจำ อายุ ๔๖ ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๖๖๐๖๐๓๔๕ ๔๑๖ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๑๙๓ ตรอก/ซอย - ถนน -
หมู่ที่ ๑๐ ตำบล/แขวง ๗๗๐๗๓ อัมเภอ/เขต ๒๒

จังหวัด หัวหิน โทรศัพท์ ๐๘๒-๖๑๙๕๙๖๖ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านค้าขายยาและพาร์ท
ลำดับที่ ๖๔.๑ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑
เลขที่ ๔๙ ลงวันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ ๙ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๑๙๓ หมู่ที่ ๑๐ ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล ๗๗๐๗๓ อัมแพท ๒๒ จังหวัด หัวหิน
โทรศัพท์ ๐๘๒-๖๑๙๕๙๖๖ โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

- (1) ไม่ดำเนินการซื้อขายยาเสพติด หรือของชำร่วยอันเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๐๘๒-๖๑๙๕๙๖๖ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑
- (2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ได้จนถึงวันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

สมชาย

(๑๖๖๐๖๐๓๔๕ ๔๑๖)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓
เลขที่รับ ๕๙ / ๖๒

แบบ กอ.๓
เลขที่ ๕๙

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๙๘-๗๖๖๖

วันที่ ๒๒ เดือน ต.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพ. มงคล วงศ์สุตหวงศ์ อายุ ๔๒ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๓๘ หมู่ที่ ๔ ตำบล ๑๖๖๙ อำเภอ เชตฯ ถนน ๑๖๖๙
ตำบล/แขวง ๑๖๖๙ อำเภอ/เขต ๑๖๖๙
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๘ หมู่ที่ ๔ ตำบล ๑๖๖๙ อำเภอ ๑๖๖๙ จังหวัด พะเยา
โทรศัพท์ โทรทัศน์

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมการดำเนินการ
๓. สำเนาบัญชีรายรับ

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอเป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๑๖๙ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นพ. มงคล วงศ์สุตหวงศ์)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 35 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ๗๖๙๔๒๔๘๕ ๑๒๓๔๕๖๗ อายุ ๕๑ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๕๕๖๐๖๔๔๔๑๒๓๖ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

หมู่ที่ ๔ ตำบล/แขวง ชุมชน อำเภอ/เขต จตุจักร ถนน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ซีซีทีเอชบีเอ

ลำดับที่ ๑๐.๒.๑ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 35 ลงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

133 หมู่ที่ ๔ ตำบล/แขวง จตุจักร ถนน

ตำบล ชุมชน อำเภอ จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินการตามเงื่อนไขที่ได้รับอนุญาต ไม่ใช้สิ่งของอันตราย ควบคุม

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๗๖๙๔๒๔๘๕ ๑๒๓๔๕๖๗)

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... ๕๐ / ๖๒

เลขที่..... ๕๐

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... ปีบ้านกรุง ๒. ๑๐

วันที่ ๒๘ เดือน ส.ค พ.ศ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายพงษ์นิพนธ์ ล่วงรุตยาภรณ์ อายุ ๔๑ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๔๐ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ท่าศาลา อำเภอ เมือง ถนน -
ตำบล/แขวง ท่าศาลา อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๘๔-๗๒๔๔๑๒๕

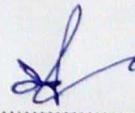
ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
ขายสูบบุหรี่ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๔๐ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ท่าศาลา อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา
โทรศัพท์ ๐๘๔-๗๒๔๔๑๒๕ โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
๓. สำเนาบัญชีรายรับ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) 
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๔๓ เลขที่ ๐๓ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นพ. พงษ์ไพบูลย์ คงวิทยา ยศ ๗๐ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๑๐๗๖ ๘๙๔๑๘ ๗๗๖ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๑๔๐ ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ ๑๐ ตำบล/แขวง บางรอส อำเภอ/เขต วัง, จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๘๔-๖๒๔๔๑๒๕ โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการรับประทานอาหาร
ลำดับที่ ๑๒๓.๔ ค่าธรรมเนียม ๖๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๕๑
เลขที่ ๔๓ ลงวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า ฟาร์มาซี จำกัด พื้นที่ประกอบการ ๔๐ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ๒ ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๑๔๐ หมู่ที่ ๑๐ ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล สงขลา อัมเภอ วัง จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๘๔-๖๒๔๔๑๒๕ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ห้ามนำสัตว์ที่มีเชื้อโรค หรือพิษเข้ามาในสถานที่ประกอบการ
- (2) ห้ามสูบบุหรี่ ภายในบริเวณสถานที่ประกอบการ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(พงษ์ไพบูลย์ คงวิทยา)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 48, 62

เลขที่ 48

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ณ วันที่ ๐๖/๐๑/๒๕๖๒

วันที่ ๒๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางพิชิต ใจมุก อายุ ๕๗ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล ฯ ถนน ฯ
ตำบล/แขวง ฯ อำเภอ/เขต ฯ
จังหวัด ฯ โทรศัพท์ ฯ

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ฯ ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ฯ
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล ฯ อำเภอ ฯ จังหวัด ฯ
โทรศัพท์ ฯ โทรสาร ฯ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๘๐ บาท
๓. ลักษณะของสถานที่ฯ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) X วิชัย ใจมุก ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นางพิชิต ใจมุก)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 161 เลขที่ 36 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นพวนิช ใจดี อายุ 50 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 49 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 1
หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง วุฒิวงศ์ อำเภอ/เขต วังทอง
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ - โทรสาร -
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โภชนาการ
ลำดับที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 161
เลขที่ 36 ลงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
49 หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง วุฒิวงศ์ อำเภอ/เขต วังทอง
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ห้ามนำสัตว์มาในบริเวณสถานที่ประกอบกิจการ
- (2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นพวนิช ใจดี)

เจ้าหน้าที่ออกคืน



แบบ กอ.๓
เลขที่รับ ๔๙ / ๒๕๖๒ เลขที่ ๔๙

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๑๒ เดือน ตุลา พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า บาน พิชัย คง สว. พลเรือตรี อายุ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๙๑ หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง ชุมพร ถนน —
คำนับ/แซร์ ชุมพร อำเภอ/เขต ชุมพร
จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ —

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ที่อยู่เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล หัวครุ อำเภอ ลพบุรี จังหวัด ลพบุรี
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว อีก

๑. ใบอนุญาตเดิน
 ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน นลพอย

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมชนควรกำหนดไว้ทุกประการ

พัชร์ภรณ์
(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๖๑ เลขที่ ๒๙ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิพัตบุคคล ชื่อ นพ. วราภรณ์ สิงห์อรุณ อายุ ๓๗ ปี

สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๘๙ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

๘๙ ตรอก/ซอย ถนน -

หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง บางกรวย อำเภอ/เขต วังทอง

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหารและเครื่องดื่ม

จำนวนที่ ๑๑๐.๒.๑ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖๑

เลขที่ ๒๙ ลงวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า ร้านอาหารและเครื่องดื่ม พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร ๔๕๐ แรงม้า จำนวนคนงาน ๕ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๘๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน -

ตำบล บางกรวย อำเภอ วังทอง จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำอาหารและเครื่องดื่ม ที่มีอันตรายต่อสุขภาพเข้ามาในสถานที่ประกอบการ

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๑๖๑ กต. กรุงเทพฯ)

เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... ๔๖ / ๖๒

เลขที่... ๔๖

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวอรุณรัตน์ อายุ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล ท่าศาลา ถนน.....

ตำบล/แขวง ท่าศาลา อำเภอ/เขต ท่าศาลา

จังหวัด สงขลา โทรศัพท์.....

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมชนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการฯ.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล ท่าศาลา อำเภอ ท่าศาลา จังหวัด สงขลา

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

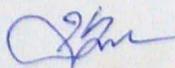
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย

๓. สำเนาหนังสือที่ประชุม

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) 
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 38 ปี 2561

อนุญาตให้บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวรศ สุวัฒนา ลักษณ์ วัย 45 ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙๙ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง บางคลอง อำเภอ/เขต บางนา ถนน

จังหวัด พระนคร โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหารและเครื่องดื่ม

ลำดับที่ 64 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 38 ลงวันที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการ วันคลองท่องเที่ยว ๑๐๐๗๖๖ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

99 หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา ถนน

ตำบล พระนคร โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินการอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ไม่กระทบต่อสุขภาพ ๐๗/๒๕๖๒

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(พากเพียร บุญมาก)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓
เลขที่รับ 45/62 เลขที่ 45

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ 22 เดือน ก.ย พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า มากกิจ แสง อายุ 50 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 328 หมู่ที่ 8 ตำบล จันท์ อำเภอ เชตฯ จังหวัด นราธิวาส
สำเนา/แพร่ฯ 16995 ประจำปี 2561
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

มีผู้ช่วย 1 คน

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลลุนควร

โดยใช้สถานประกอบการว่า
ที่ดินเลขที่ 328 หมู่ที่ 8 ตำบล จันท์ อำเภอ เชตฯ จังหวัด นราธิวาส
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาดฟอยล์
๓. ร.ก.๖๙ นําตั้งปร.๗๗

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลลุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) มากกิจ แสง ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 211 เลขที่ ๗ ป. ๒๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่ อายุ ๔๙ ปี
ลัญญาดิ ไพบูลย์ เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๖๐๖๐๐๓๐๘ ๕๗ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
๙๖ ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง บางกรวย อำเภอ/เขต ๒๒
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ชีวภัณฑ์และอุปกรณ์
ลักษณะที่ ๑๐ ๒.๑ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ในสิริรับเงินлемที่ ๑๖๖

เลขที่ ๗๔ ลงวันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ^๑
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๓๒๘ หมู่ที่ ๘ ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล บางกรวย อำเภอ ๒๒ จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๑ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตดังปีกติดตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ให้ดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาต ไม่ใช้ประโยชน์ทางการค้าในลักษณะ

ทำสิ่งใด ๆ ที่เป็นภัยต่อสุขภาพ

(2) ให้ดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาต ไม่ใช้ประโยชน์ทางการค้าในลักษณะ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๒๕๖๑๗๙ ๗๐๑๓๘)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๔๔/๖๒

เลขที่ ๔๔

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๒๒ เดือน ส.ค พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวชนิษฐา วงศ์พันธุ์ อายุ ๓๘ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๒๖๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล ท่าศาลา อำเภอ ท่าศาลา จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๖๑ - ๐๕๓๘๐๔๑

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวต ด้วยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๒๖๙ หมู่ที่ ๖ ตำบล ท่าศาลา อำเภอ ท่าศาลา จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๖๑ - ๐๕๓๘๐๔๑

- พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ
๑. ใบอนุญาตเดิม
 ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๘๐ บาท
 ๓. สำเนาหนังสือรับรอง สำเนาหน้าที่กิจกรรม

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวตกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) วิษณุ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1161 เลขที่ 34 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวศรีนาพร ใจดี อายุ 37 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 269 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 269
หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง ปุนกวงศ์ อัมเภอ/เขต วังน้ำเขียว

จังหวัด พระนครฯ โทรศัพท์ - โทรสาร -
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงแรม

ลำดับที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161
เลขที่ 34 ลงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
269 หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง ปุนกวงศ์ อัมแพท จังหวัด พระนครฯ
โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินกิจการตามที่ได้รับอนุญาต ไม่ได้ก่อการร้าย ไม่ใช้ยาเสพติด บุตร บุนcombe

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานห้องคืน

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 43, 62

เลขที่ 43

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0701-12345

วันที่ 22 เดือน ก.พ พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นพ. ล้าน พนพาน อายุ 65 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 132 หมู่ที่ 5 ตำบล หนอง ถนน _____
ตำบล/แขวง หนองกร อำเภอ/เขต ป.
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 084-7415661

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท โทรสั่ง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 132 หมู่ที่ 5 ตำบล หนองกร อำเภอ ป. จังหวัด พะเยา
โทรศัพท์ 084-7415661 โทรศัพท์ 084-7415661 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. สำเนาของ ลงชื่อ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นพ. ล้าน พนพาน)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1161 เลขที่ 33 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ พล.ต.ท. นนท์ พาก อายุ 64 ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600273153 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
132 ครอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วชิรบุรี
จังหวัด พ.ม. โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร
ลักษณะ ค้าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161
เลขที่ 33 ลงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
132 หมู่ที่ 5 ครอก/ซอย ถนน
ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วชิรบุรี
จังหวัด พ.ม. โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
(1) ห้ามนำสัตว์มาภายในอาคาร ๑ เวลา ๐๖๐๐ น. ถึง ๒๐๐๐ น.
๑๐๕๙๘๘ ๘๘๗๗ ๗๘๗๗

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

for

(พล.ต.ท. นนท์ พาก)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 42, 62

เลขที่ 62

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ชั้น ๗ ชั้น ๘

วันที่ ๒๒ เดือน ๙.๙ พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสาว อินทน อายุ ๖๖ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๔๖๙ หมู่ที่ ๘ ตำบล ถนน

ตำบล/แขวง ๗๗๐๙๙ อำเภอ/เขต ๗๙

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๙๐๙๒๙๘

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
๖๒๐๙๖๐๗๗๒๐๗๐

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๔๖๙ หมู่ที่ ๘ ตำบล ๗๗๐๙๙ อำเภอ ๗๙ จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๙๐๙๒๙๘ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุที่ใช้ในกิจการ
๓. สำเนาหนังสือรับรอง

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นาง อินทน ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(๗๗๐๙๙ ๗๗๒๙๘)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๒๖๓ เลขที่ ๗๐ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้บุคคลธรรมดานิติบุคคล จ่อ... หมายเหตุ อายุ ๖๔ ปี
สัญชาติ กม เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๕๖๐๖ ๐๘๓๐๘ ๙๑๐ อัญมัน/สำนักงานเลขที่

457 ตระกูล/ชื่อยา... ถนน...

หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง บ้านชัย อำเภอ/เขต วัง

จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ โทรสาร ๙๙

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๖๗๐๑๙๖๑๗๔๒๔

จำนวนที่ 48.1 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ ๗๐ ลงวันที่ ๓๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

AB7 หมู่ที่ 8 ตราชก/ช้อย - ถนน -

ตำบล วังน้ำตก อำเภอ บ้านกรวด จังหวัด กาฬสินธุ์

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) नाना भूमि विकास बोर्ड

6)

(2)..... 39 920000 2512

ລວມກິດ ລາ ສັນຍໍ 39 ເອົວນ ຕົວຢ່າງ 2011/2021 ແລ້ວ 2521

(ລາຍມືອງໆ)

(۱۹۷۰-۱۹۷۱)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 41 / 62

เลขที่ 41

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 02017/๖๐๙

วันที่ 21 เดือน ส.ค พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางวิชิต บุญ呵呵 อายุ ๕๓ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๕ ตำบล/ซอย ๑ ถนน ๑
ตำบล/แขวง บุณฑรัตน์ อำเภอ/เขต ปทุมธานี
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ๕ งานติดลม ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า —" ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๕ ตำบล บุณฑรัตน์ อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐ โทรสาร —" โทรสาร —"

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๘๘๘ มูลฝ่าย
๓. สำเนาหนังสือ ๑๗๘๒

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(นางวิชิต บุญ呵呵)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 32 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นางวันรัตน์ บุญเทพบ อายุ ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35606002123456 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ 177 ตรอก/ซอย กน หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง กรุงเทพฯ อำเภอ/เขต ปศ จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านค้าผู้ผลิต ลำดับที่ 84.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ในสิ่งรับเงินเลขที่ 1/61 เลขที่ 32 ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ สถานประกอบการ ผู้ที่ประกอบการ ทราบเมตร กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 177 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย กน ตำบล/แขวง กรุงเทพฯ อำเภอ/เขต ปศ จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์มาไว้ในบริเวณ สำหรับการที่ไม่ได้เป็น必需 เช่น สุนัข แมว ฯลฯ

(2)

ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นางวันรัตน์ บุญเทพบ)

เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... 40, 62 เลขที่..... 40

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า พงษ์ชัย ฤทธิ์ อายุ 56 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 116/1 หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง - ถนน -

ตำบล/แขวง บุรีรัมย์ อำเภอ/เขต บุรีรัมย์

จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์ -

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ธุรกิจอาหาร ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ร่องรอยสถานประกอบการฯ -

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 116/1 หมู่ที่ 8 ตำบล บุรีรัมย์ อำเภอ บุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์

โทรศัพท์ - โทรสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานดังๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาด มูลฝอย

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(พงษ์ชัย ฤทธิ์)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 40 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ อาทิตย์ วงศ์ วัย 55 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3540100680434 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
116/1 ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง ปูนเปื้อง อัมเภอ/เขต 26
จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร
ลักษณะที่ 84.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61
เลขที่ 40 ลงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
116/1 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ปูนเปื้อง อัมแพท จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ -
โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินธุรกิจตามที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ไม่ดำเนินกิจกรรมอื่นๆ ควบคู่ไปพร้อมกัน

050-123456

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 39 / 62

เลขที่ 39

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ห้ามคนเข้าพัก ว.ช. 3

วันที่ 21 เดือน พ.ค. 2562

ข้าพเจ้า นางสาวอรุณรัตน์ ใจดี อายุ 49 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 112 หมู่ที่ 3 ตำบล ถนน ——————

ตำบล/แขวง หนองบัวฯ อำเภอ/เขต จตุจักร

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 062-3641299

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

ผู้ผลิตและจ่ายออก ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 3 ตำบล หนองบัวฯ อำเภอ จตุจักร จังหวัด กรุงเทพฯ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า—————

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 112 หมู่ที่ 3 ตำบล หนองบัวฯ อำเภอ จตุจักร จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ 062-3641299 โทรสาร—————

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย

๓. สำเนา หน้า 1 และ 2

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ฉันรับทราบ ด้วยดี
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นางสาวอรุณรัตน์ ใจดี)



ໃບອນຫຼາຍ ປະກອນກິຈການທີ່ເປັນອັນດຽຍຕໍ່ອສຸຂພາພ

ເລີ່ມທີ 1161 ເລີກທີ 34 ປີ 2011

อนุญาตให้บุคคลธรรมดานิติบุคคลชื่อ นางรัตน์ พัฒนา อายุ 48 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 37106 00324 044 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
112 ต.รอก/ปทุมฯ - วันที่ 10/10/2562

หมู่ที่ ๓ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๖๒-๓๖๔๑๒๓๙ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท อุบัติเหตุของมนุษย์ จำนวน 1161 หน่วย
ลำดับที่ 110.21 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินล่วงหน้า 1161

เลขที่ 34 ลงวันที่ 22 เดือน ก.พ. 2561 พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการฯ - พื้นที่/รากถอนกร้ำ -

พนักงานประจำบ้าน..... ตารางเมตร
 ก่อสร้างเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
 112 หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล นางริษา อําเภอ ป่าสัก จังหวัด กาฬสินธุ์
 โทรศัพท์ 062-3641239 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเข้าพะ ดังต่อไปนี้

(1) រឿងពីរឿងអង្គភាពនៃការបង្ហាញ និងការសម្រេចរបស់ខ្លួន

(2).....

ใบอนุญาตคนบันนี่ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ລາຍນື້ອງປົວ)

(... 27W107A 212112W ...)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๑๘/๖๒

เลขที่ ๑๘

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ชุมชนวัด

วันที่ 21 เดือน ม.ค พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายนิพัฒน์ ปานดาวรุ่ง อายุ 42 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง บุณยวัฒน์ อำเภอ/เขต ป.๒

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๗๐๐๖๑๖

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

บริษัทฯ จำกัด ๑๙๗๗ ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

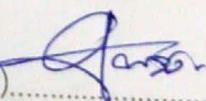
ตึ๊งอู๊ด ลิม เลขที่ ๑๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล อำเภอ ป.๒ จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๗๐๐๖๑๖ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๑๙๙๙ มูลค่า
๓. สำเนาหนังสือ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวตกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) 
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
นนทบุรี ๑๙๗๗ ป.๒



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 23 ปี 2561

ใบอนุญาตให้บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นราพร คงกาน อายุ 41 ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560100347414 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
156 หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วัฒนา ถนน
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 081-1700616 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทชุมชน ที่ดิน ที่ดิน 1 ไร่ 7 งาน
ลำดับที่ 110.21 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 23 ลงวันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

156 หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง วัฒนา อำเภอ/เขต วัฒนา ถนน
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 081-1700616 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำอาหารหรือของว่างเข้าสู่สถานที่ประกอบกิจการที่เป็นอันตราย

ต่อไปนี้ ต่อไปนี้ ต่อไปนี้

(2) 1 1 1

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นราพร คงกาน)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่..... ๓๙

เลขที่รับ..... ๓๙, ๖๒

เลขที่..... ๓๙

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... ๐๘๗.๗๖๐๗๕

วันที่ ๒๑ เดือน ส.ค พ.ศ. ๖๒

ข้าพเจ้า ๑๗๘๑๖๐๕ คร.ก.ป.ธ อายุ ๓๗ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง ปูนคอก อำเภอ/เขต ปูนคอก

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ -

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเพณี
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงพยาบาล นพวงศ์ราษฎร์ยานุภาพ

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๘๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล ปูนคอก อำเภอ ปูนคอก จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ - โทรสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดัง

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๘๐๐ บาท ผู้ดูแลฝ่าย

๓. สำเนาหนังสืออนุญาต

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(๑๗๘๑๖๐๕ คร.ก.ป.ธ.)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 31 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นราธิวัฒน์ ศรีภานุวัฒน์ อายุ 36 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600060206 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
186 ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปูนเกล้า อำเภอ/เขต คลองเตย หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปูนเกล้า

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงแรม

จำนวนที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 31 ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการ โรงแรมท่าแพและห้องอาหาร พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนศูนย์งาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

186 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ปูนเกล้า อำเภอ คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในอาคาร ห้องน้ำทางเดินและห้องนอนห้องน้ำ

ของทางสถาบัน

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นราธิวัฒน์ ศรีภานุวัฒน์)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กก.๓

เลขที่รับ 36 / บ2

เลขที่ 36

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เดือนที่ 01/01/2561

วันที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า ๖๐๒๕๑๖ ห้องเลข อายุ ๕๓ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๔ หมู่ที่ ๑ ตำบล/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ —

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ท่องเที่ยว

ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า —

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๖๔ หมู่ที่ ๑ ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ — โทรสาร —

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย

๓. —

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ป.๖๐๒๕๑๖ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(๖๐๒๕๑๖ ห้องเลข)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 28 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ แซงฟ์ ชั่งฟ้า อายุ 52 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600313921 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่

164 ตรอก/ซอย ถนน -

หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง ชุมพร อำเภอ/เขต บ.

จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร

ลำดับที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 28 ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

164 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน -

ตำบล ชุมพร อำเภอ บ. จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ -

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ให้รักษาความสะอาด ไม่ปล่อยเศษอาหารไว้ในบริเวณสถานที่ประกอบการ ตลอดเวลา

(2)

ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ) *[Signature]*

(นาย นรา บุญพาณ)

เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 35/62

เลขที่ 35

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0901-77695

วันที่ 20 เดือน ต.ค พ.ศ. 62

ข้าพเจ้า หมายชื่อ มงคลธรรม วงศ์กิริ อายุ 49 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 241 หมู่ที่ 6 ตำบล/แขวง หนองกอก/เขต หนองกอก อำเภอ/เขต หนองกอก
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 089-468 0509

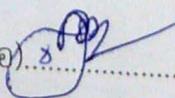
ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
หมายชื่อ มงคลธรรม

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า หนองกอก จำกัด ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกอก
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 241 หมู่ที่ 6 ตำบล หนองกอก อำเภอ หนองกอก จังหวัด พะเยา¹
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาดมูลฝอย
๓. สำเนาบัญชีรายรับ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดท่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกอกที่กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) 
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ในอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1 เลขที่ 18 ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้บุคคลธรรมดานิดบุคคล ชื่อ นางพัชราวดี วงษ์ อายุ 48 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 8760600215 211 อัญมณี/สำเนาหนังสือเดินทางเลขที่
241 ตราครุฑ์/อายุ - หนาน -

หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง วัดป่าสัก อำเภอ/เขต วังทอง
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 089-4686909 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท **ขายของชำ ก่อสร้าง**
 ลำดับที่ **18** ค่าธรรมเนียม **200** บาท ใบเสร็จรับเงินлемที่ **1161**
 เลขที่ **18** ลงวันที่ **20** เดือน **กันยายน** พ.ศ. **2561** โดยใช้ชื่อ
 สถานประกอบการว่า **งานก่อสร้างบ้าน** พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร **!** แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
241 หมู่ที่ **5** ต路口ก/ซอย **-** ถนน **-**

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ 089-4680509 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ພົກປະເວັດຕີມາລົງທະບຽນ ສູນກົງລົງທະບຽນ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ถ่ายมือชื่อ)

(15W169P 7/26/95)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 34/62

เลขที่ 34

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 020.7609

วันที่ 20 เดือน ส.ค พ.ศ 62

ข้าพเจ้า นางนันดาธรรม อายุ 49 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 241 หมู่ที่ 5 ตำบล/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง บางกอก อำเภอ/เขต วัง
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 089-4690609

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

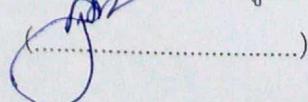
นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 241 หมู่ที่ 5 ตำบล บางกอก อำเภอ วัง
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาด มูลฝอย
๓. ที่ดินที่ตั้ง ช. 79 ไร่ 79 งาน

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ). ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(



ในอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑๗ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ซื้อ ๑๖๗๕๓๖๙๗๗๐๖๖๖๗ อายุ 48 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๗๖๐๖๐๒๑๕ ๒๑๗ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๒๔๙ ถนน/ซอย

หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง ป่าสัก อำเภอ/เขต ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 089-4680909 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท งานท่าเรือ ห้ามดื่ม
จำดับที่ 123-4 ค่าธรรมเนียม 500 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ ๑๙ ลงวันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

กากลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตงอยู่ ณ เลขที่
241 หมู่ที่ 5 ตราชก/ช้อย - กัน -

สำเนา สำเนา สำเนา จังหวัด พิษณุโลก
สำเนา สำเนา สำเนา จังหวัด พิษณุโลก

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

(1) រាជ្យរាជី និង សមាជិករាជ្យរាជី ន. ត្រូវការកំណើនចាន់ចាន់

ମୋଟି କାନ୍ଦି ଡଲ. ୨୫୫୭୯

บัญชีฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ใบอนุญาตคนบันนี่ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(赖以維持)

(1071193619 20210722)

เจ้าพ่อความท่องเที่ยว

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 33/62

เลขที่ 33

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0201-72295

วันที่ 10 เดือน ส.ค พ.ศ. 62

ข้าพเจ้า นางนันทน์วนิช วงศ์เกิร์ด อายุ 49 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 241 หมู่ที่ 5 ตำบล/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง วังน้อม อำเภอ/เขต วังน้อม^ว
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ 089-4680509

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ส.ส.ช. ที่ ๑๖๗ ต.วังน้อม จังหวัด นราธิวาส ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

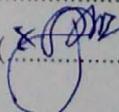
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 241 หมู่ที่ 5 ตำบล วังน้อม อำเภอ วังน้อม จังหวัด นราธิวาส
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือฯ ที่ ๑๖๗

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

()



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 . เลขที่ 16 ปี 2561

ผู้อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิดบุคคล ชื่อ นางสาวอรอนงค์ วงศ์วงศ์ อายุ 48 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 376660045211 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
241 ตรอก/ซอย - ถนน -
หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง วังทองคำ อำเภอ/เขต คลองเตย
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 089-4680509 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร จำนวน 1 ที่นั่ง
ลำดับที่ 100.1.1 ค่าธรรมเนียม 1000 บาท ในสิริรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 16 ลงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

241 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล วังทองคำ อำเภอ คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 089-4680509 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) พึงมีฝีมือ ความต้องรู้ มีวุฒิ 1. เรื่อง กิจการที่ไม่ใช้อันตราย
2. ลักษณะ ลักษณะ 020. กฎหมาย

(2) |-|

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 32/62

เลขที่ 32

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ จังหวัดเชียงใหม่ ว.ส

วันที่ 20 เดือน ส.ค พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า มงคล ใจน้ำ อายุ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 202 หมู่ที่ ๗ ตำบล/ซอย ๗ ถนน -
ตำบล/แขวง วังเหนือ อำเภอ/เขต วัง
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
ร้านอาหาร สาขา พานทอง ต.พานทอง อ.วังเหนือ จ.เชียงใหม่ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๒๐๒ หมู่ที่ ๗ ตำบล วังเหนือ อำเภอ วัง จังหวัด เชียงใหม่
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาด มูลค่า ๘๐๐ บาท
๓. สำเนาหนังสือ ๙๖๗๔

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) มงคล ใจน้ำ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(มงคล ใจน้ำ)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 12 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวนงนัทธา คำนำ อายุ 50 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600058 654 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
202 ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต วชิรบุรี
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 098-8237932 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหารคลังขนาดกลาง
จำนวนที่ 64.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 12 ลงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
202 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ฯลฯ อำเภอ วชิรบุรี จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 098-8237932 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
(1) ไฟฟ้า มีติดตั้ง ซ่อม หน้างาน ต้องมีติดตั้ง ต้องมีติดตั้ง
ห้องล้าง手 ห้องน้ำ ห้องอาบน้ำ ห้องน้ำ

(2) ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวนงนัทธา คำนำ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 31 / 62

เลขที่ 31

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ บ้านเลขที่ ๙๗ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ

วันที่ 20 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า มงคล ตีนก อายุ ๖๐ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ ๕ ตำบล ๑ ถนน -
ตำบล/แขวง ๑๖๗๗ อำเภอ/เขต ๑๖
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
๑๖๗๗ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 48 หมู่ที่ ๕ ตำบล ๑๖๗๗ อำเภอ ๑๖ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๑๘๐ บาท
๓. สำเนา นิตยสาร ๑๖๗๗

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) * ก.๒๐ วันที่ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/59 เลขที่ 90 ปี 2559

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นาครสิริ ใจดี อายุ 57 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600238296 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่

48 ตรอก/ซอย — ถนน —

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง บางกอก อำเภอ/เขต คลอง

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริษัท จำกัด

ลำดับที่ 90 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/59

เลขที่ 90 ลงวันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2559 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า นาครสิริ ใจดี พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

48 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย — ถนน —

ตำบล บางกอก อำเภอ คลอง จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์ไปยังสถานที่ท่องเที่ยวที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ปี 2559 จนถึง 2560

(2).

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2559

(ลายมือชื่อ)



(จังหวัดกรุงเทพมหานคร)

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 30 / 62

เลขที่ 30

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ผ่านน้ำร้อน วันที่ ๒๖๖๒

วันที่ ๙๐ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาว กานดา อายุ ๒๔ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๒๔๘ หมู่ที่ ๕ ตำบล วังไทร ถนน ๑
ตำบล/แขวง วังไทร อำเภอ/เขต วังไทร
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

เบอร์ ๐๘๑๙๐ ๗๗๗๗๗๗ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๒๔๘ หมู่ที่ ๕ ตำบล วังไทร อำเภอ วังไทร จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมค้ำขันนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเติม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
๓. สำเนาบัญชีรายรับ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) น.ส. กานดา อากาส ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นางสาว กานดา อากาส)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๙๑ เลขที่ ๗๑ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ช่างซ่อม อายุ ๓๖ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๕๑๐๖๐๐๓๑๔๓๙ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๒๓๙ ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง กรุงเทพฯ อำเภอ/เขต ปท. จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๘๑๑๘๐๕๖๙๑ โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เครื่องหมายเครื่องดื่ม
จำนวนที่ ๔๘๒ ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท ในสิ่งรับเงินเล่มที่ ๑/๖๑
เลขที่ ๗๑ ลงวันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยให้เชื้อ^{ก.}
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๒๓๙ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล กรุงเทพฯ อำเภอ ปท. จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ ๐๘๑๑๘๐๕๖๙๑ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เข้าสู่สถานที่ประกอบการ ตั้งแต่ ๒๑.๐๐

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๖๘๗๗๙๙ บุษบากร)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขที่รับ 29/62

เลขที่ 29

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ห้ามพลาด บ.๕

วันที่ 20 เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวกานต์ มนูกุล อายุ ๔๙ ปี สัญชาติ ไทย
 อายุบ้านเลขที่ ๑๙๓ หมู่ที่ ๗ ตำบล/ซอย ๑ ถนน ๑ ตำบล/แขวง ๑ อำเภอ/เขต ๑ จังหวัด ๑ โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๗๓๐๒๐

ขออีนคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ผู้ผลิตและจัดจำหน่าย ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวต โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า นางสาวกานต์ มนูกุล ๒๐๑๙ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๔๘ หมู่ที่ ๗ ตำบล ๑ อำเภอ ๑ จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๗๓๐๒๐
 พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยโครงงาน ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขั้นบุคคลฟอย
๖.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวตกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาวกานต์ มนูกุล ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (นางสาวกานต์ มนูกุล)



ใบอนุญาตเลขที่

พย๐๖๑๐๐๑๔

แบบ รพ.น.๒

กรมธุรกิจพลังงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานีบริการน้ำมันประปา ก. ลักษณะที่สอง

ใบอนุญาตนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานทองปิโตรเลียม ๖๐๗๙

ที่อยู่

เลขที่ ๒๕๘ หมู่ที่ ๕ ตำบลลุ่มน้ำ

อำเภอปง จังหวัดพะเยา

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการควบคุมประปาที่ ๓

ตามมาตรา ๑๗ (๓) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๑๒

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานทองปิโตรเลียม ๖๐๗๙

เลขที่ ๒๕๘ หมู่ที่ ๕ ตำบลลุ่มน้ำ

อำเภอปง จังหวัดพะเยา

ใบอนุญาตนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายนาค บุญเทพ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลุ่มน้ำ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน

ผู้อนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 28/62 เลขที่ 28

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ผู้นำพาตัว บ.ร

วันที่ 20 เดือน ก.ค พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสาว นฤภัทร์ วงศ์กาล อายุ 59 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 239 หมู่ที่ 5 ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ เขต จังหวัด พระนครศรีฯ โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ช่างคอกน้ำ ห้องน้ำ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นางสาวนฤภัทร์ วงศ์กาล
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 239 หมู่ที่ 5 ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด พระนครศรีฯ โทรศัพท์

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบรับรองนิติธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. ที่นาแห่งที่ 1 ไร่ 2 งาน 10 วา
๔. สำเนาหนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นฤภัทร์ วงศ์กาล ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นางสาว นฤภัทร์ วงศ์กาล)



ในอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๑๖๖ เลขที่ ๒ ปี ๒๕๖๓

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ พันธุ์สุร พัฒนา อายุ 56 ปี
 สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3510601311433 อู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
๑๒๗ ตivol/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง ป่าสักชล อำเภอ/เขต ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๘๐๕๖๙๑ โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...ไฟฟ้าและแก๊สฯ
 ลำดับที่...52 ค่าธรรมเนียม...500 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่...116
 เลขที่...72 ลงวันที่...4 เดือน...มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ ^{*}
 สถานประกอบการว่า... - พื้นที่ประกอบการ... - ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร... - แรงม้า จำนวนคนงาน... - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
239 หมู่ที่ 5 ถนน/อุดม - บ้าน/บ้าน ตำบล/บ้าน อำเภอ/บ้าน จังหวัด/บ้าน

คำบล. ทุ่งสง อำเภอ ป่าสัก จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 082-1805191 โทรสาร

Digitized by srujanika@gmail.com

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) கிராம வளர்ச்சி மற்றும் பொது தொழில்களைப் பற்றி
ஒப்பு நடவடிக்கைகளைப் பற்றி

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ) *กานต์*

(....., ..., 0, ..., 1000000000)

เจ้าพนักงานห้องถัง

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๒๙ / ๖๒

เลขที่ 29

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ผ้าใบที่ ปีก 21.9

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๒

ข้าพเจ้า..... ๖๗๔ ๘๙ ๕๗๖๐ อายุ ๗๓ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๙๔ หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง ถนน
ตำบล/แขวง ๗๖๗๗๕ อำเภอ/เขต วัง
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขออภัยสำหรับความไม่ดีที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคุณ ขออภัยในความไม่ดีที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคุณ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ที่ ณ เยียงพาร์ค บูรพาภิรมย์ ถนนตาบลขุนควร

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙๔ หมู่ที่ ๑ ตำบล ป่ากร อำเภอ จังหวัด ทิพย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓. เปือนุญาตเดิม
๔. ไม่เสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ uhn มูลฝอย
๕. สำเนาฟ้อง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครกกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นาย รุ่งเรือง ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 30 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ มงคล วงศ์ วัย 70 ปี
สัญชาติ ไทย อายุ 70 ปี
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

94 ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง วังทอง อำเภอ/เขต 22

จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหารและเครื่องดื่ม

ลำดับที่ 10.2.1 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 30 ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

94 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ปูนเผือก อำเภอ 22 จังหวัด ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในพื้นที่ประกอบการ ยกเว้น

(2) ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 26 / 62 เลขที่ 26

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ผู้นําชลฯ ก.๘.๑

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า หมายมัติ ใจ ชนก ใจ ใจ อายุ 60 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 14 หมู่ที่ 1 ตำบล ใจ ถนน -
ตำบล/แขวง ใจ อำเภอ/เขต ใจ
จังหวัด ใจ โทรศัพท์ -

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 14 หมู่ที่ 1 ตำบล ใจ อำเภอ ใจ จังหวัด ใจ
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดัง

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บuhn มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสืออนุญาต

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

หมายมัติ ใจ ใจ



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 9/9559 เลขที่ 4 ปี 9559

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายนรุณรัตน์ ใจดี อายุ 57 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35606 ๐๐๐๑๖๗ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ - โทรสาร โทรทัศน์ โทรทัศน์

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
ลำดับที่ 54 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/9559

เลขที่ 54 ลงวันที่ 15/01/2560 เดือน มกราคม พ.ศ. 2559 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า นายนรุณรัตน์ ใจดี พื้นที่ประกอบการ ๒ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
14 หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำอาหารที่มีส่วนผสมของยาสูบ ร้อน ดิบ หรือมีสีเหลือง
ต่ำลงกว่า ๓๐๘.๙๕๙ ๑๗๐.๗๖๙

(2)

ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2559

(ลายมือชื่อ)

(นายนรุณรัตน์ ใจดี)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... 25 , 62

เลขที่..... 25

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ 20 เดือน ส.ค พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า น.ส. ศศิธร งามวงศ์ อายุ 47 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 116 หมู่ที่ 1 ตำบล ชุมแสง ถนน -
ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต ฝาง
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 082-8983788

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
มั่งคละ จำกัด ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมแสง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 116 หมู่ที่ 1 ตำบล ชุมแสง อำเภอ ฝาง จังหวัด พะเยา
โทรศัพท์ 082-8983788 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือ 082-8983788

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดท่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมแสงกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ณ วัน - ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(น.ส. ศศิธร งามวงศ์)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 2/61 เลขที่ 54 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวศรีาโณ ใจชัยมงคล อายุ 46 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 356060309657 อพยุบาน/สำนักงานเลขที่

2/61 ตราชก/ชอย ถนน -
หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง ชุมชน อำเภอ/เขต ปท

จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ผู้ผลิตและจัดจำหน่าย

ลำดับที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 54 ลงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ือ

สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

2/61 หมู่ที่ 1 ตราชก/ชอย ถนน -
ตำบล ชุมชน อำเภอ ปท จังหวัด พะเยา

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามปรุงอาหารที่ไม่สะอาด แสวงหางานที่ไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

ยก ชุมชน

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

นาย

(นายนาย บุญมาก)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... 24 / 62

เลขที่..... 24

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ น่านน้ำป่า จ.น.

วันที่ 20 เดือน ก.พ พ.ศ. 2562

09.
ข้าพเจ้า น.ส. ศศิธร อายุ 47 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 216 หมู่ที่ 1 ตำบล ณ ถนน -
ตำบล/แขวง นาโคก/เขต นว
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 082-8983188

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

สถานที่ประกอบกิจการ อยู่ใน 10 กม. ต่อ นายนายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 216 หมู่ที่ 1 ตำบล นาโคก อำเภอ นว จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ 082-8983188 โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม

2. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน น มูลฝอย

3. คำขอต่อใบอนุญาต

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ณ วันที่ - ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(น.ส. ศศิธร อายุ 47)



ในอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 2/ก เลขที่ 55 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิคิบุคคล ชื่อ นางสาวศรีทกัน ใจรมคร อายุ 46 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600309654 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
216 ถนน/ซอย

หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง จุฬาลงกรณ์ อำเภอ/เขต ปทุมธานี

จังหวัด หมาย โทรศัพท์ - โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กําชับและจัด ใจในรับ 10 นาที

จำนวนที่ 110.1.2 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ในสิริจันทร์เล่มที่ 1161

เลขที่ 55 ลงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๒๖ หมู่ที่ ตำบล/ชื่อย ถนน

ตำบล นาครสูง อำเภอ บึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ප්‍රාගුපතිමෘදුකාල විසින් විවෘත වූ ඇති සාහැනුවෙන් සෑවා කිරීමෙහි විට මෙය නොවේ.

SCARLETT BOON

(2).....

ไม่อนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 24 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ຂວາງ ន. ៣ ស. ៩ ៤ គិត្យ សាស្ត្រ

(ลายมือชื่อ).....

(.....
.....)

เจ้าหน้าที่งานท่องเที่ยว

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... 22 / 62
เลขที่..... 22

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ห้องน้ำ ๘.๙๒

วันที่ ๙๐ เดือน พ.ค พ.ศ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า ๑๗๑๙๗ อายุ ๔๖ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๙๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบล ๗๗ ถนน -

ตำบล/แขวง ๗๗ อำเภอ/เขต ๗๖

จังหวัด ๗๗ โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๘๙๒๓๑๔

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

นาย ณัฐ พากิจ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบล ๗๗ อำเภอ ๗๗ จังหวัด ๗๗

โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๘๙๒๓๑๔ โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือ ๗๗

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๗๗.๒๘๙๒๓๑๔ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 27 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคลชื่อ นางสาว อรุณี ใจดี อายุ 55 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35606 00314 383 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
91 ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ 12 ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต คลอง จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 089-2892314 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ก้ามขนหัวใจล่าม 10 ถุง
จำนวน 109.2 ลิตร ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61
เลขที่ 27 ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
กำลังเครื่องจักร 91 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย - ถนน - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

ตำบล บางนา อำเภอ คลอง จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 089-2892314 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำเข้าออกอาชญากรรม นำของชำร่วยไปยังเมืองต่างประเทศ ยกเว้น

(2) ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ)

(นาย ใจดี บุญเต็ม)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ແບບ ກອ.๓

เลขที่รับ..... /

เลขที่..... 4

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ บ้านหนองกร้อ วันที่ 21.11

วันที่.....๒๐ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า..... ๒๖๗๙ ๒๖ วันที่บันทึก..... อายุ..... ๖๖ ปี สัญชาติ..... ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๙๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบล/ซอย วัง ถนน -

คำบล/แขวง..... วันที่ ๕ อําเภอ/เขต..... ๒๙

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 089-2892314

ขออภัยในความไม่สะดวกที่ต้องรบกวนกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำตัว

សំគាល់អ្នកលោកនៃពីរ តែ នាយកក្រសួងបរិបាលសំគាល់តាំងជាប្រធានគរ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... f.....

ตั้งอยู่ณ เลขที่ 91 หมู่ที่ 12 ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ 089-2892314 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
 ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
 ๓. สำเนา บตร บัญชีบุคคล

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) กานต์ อุไรรุจ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1/61 เลขที่ 26 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ชวิตา ลพบุรีชัย อายุ 55 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3560600314383 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
91 ตรอก/ซอย - ถนน -
หมู่ที่ 12 ตำบล/แขวง หุบเขา อำเภอ/เขต บี

จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 089-2892314 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ผู้ผลิตและจ่ายยา
ลำดับที่ 110.2.1 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ในสิ่งที่ได้รับเงินเลขที่ 1/61
เลขที่ 26 ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
91 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล หุบเขา อำเภอ บี จังหวัด พะเยา
โทรศัพท์ 089-2892314 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
(1) ดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาต ไม่ได้ก่อการใดๆ มาก่อภยันตรายต่อสุขภาพ ด้วยการ

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ)

(นางสาว บุณฑริก)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 20/62

เลขที่ 20

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ บม. ชุมชน

วันที่ ๑๐ เดือน ส.ค พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพนารถ ใจ ตากิ อายุ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ชุมชน อำเภอ ชุมชน จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๘๖ - ๔๔๒ ๑๕๕๗

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์ ตั้ง นางยองค์การบริหารส่วนตำบลชุมชน ควรโดยที่ขอสถานประกอบการฯ
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ชุมชน อำเภอ ชุมชน จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๘๖ - ๔๔๒ ๑๕๕๗

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมที่ปรับปรุงแก้ไข ๗๙๘ บ. มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือที่ปรับปรุงแก้ไข

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดท่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นพนารถ ใจ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 19 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิพนิคคล ชื่อ พาก นาดา พิพ ทราบ อายุ 31 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 1610600038032 อัญมณี/สำนักงานเลขที่
118 ต.รอก/ซอย ถนน -

หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 086-4420667 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท รับประทานอาหาร
ลำดับที่ 64.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 19 ลงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้อิหรือ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

118 หมู่ที่ 10 ต.รอก/ซอย ถนน -
ตำบล บางนา อำเภอ บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 086-4420667 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ไม่从事任何可能对公众健康造成威胁的活动
ก่อสร้างอาคาร อย่าง อย่างรบกวน
(2) 1 1

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

นาย

(109 นาดา พิพ)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ... 19/62

เลขที่... 19

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่... จ.ชลบุรี

วันที่... 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า แซ่บกานต์ นักรบิน อายุ 40 ปี สัญชาติ ไทย

หมายเลขบ้านเลขที่ 18 หมู่ที่ 5 ถนน.....

ตำบล/แขวง จ.ชลบุรี อำเภอ/เขต ป.

จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์ 082-1782963

ขอเชิญสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมคุณภาพอาหาร ประจำจังหวัดชลบุรี ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลฯ ดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ดังนี้

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่... เลขที่ 18 หมู่ที่ 5 ตำบล จ.ชลบุรี อำเภอ ป.

จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์ 082-1782963

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานดังๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลฯ กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 15 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นางสาวนรศิริ จันทร์ ใจเย้ายิ่ง 39 ปี
ลัญชາต 74 เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 36405 00283 051 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
242 ครอบครอง/ขาย กน.

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วชิร
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 087-1782913 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร จำนวน 1 แห่ง

ลำดับที่ 110.2.1 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 15 ลงวันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
18 หมู่ที่ 5 ครอบครอง/ขาย กน.

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วชิร จังหวัด กรุงเทพฯ
โทรศัพท์ 087-1782913 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยสุ่มพะ ดังต่อไปนี้

(1) ไม่ได้รับอนุญาตต่อหน้าต่อตา หรือ ห้ามนำอาหาร ออกจาก บริษัท จำกัด ออกนอกสถานที่ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับอนุญาต

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(พ.ส. ๒๕๖๑ ๒๘๑๔๙)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 18/62 เลขที่ 18

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ นนทบุรี วันที่ 20 กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นาย สันติ ลักษณ์ อายุ 50 ปี สัญชาติไทย

อยู่บ้านเลขที่ 217 หมู่ที่ 5 ตำบล ถนน -

ตำบล/แขวง ห้วยครัว อำเภอ/เขต วังทอง

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 081-2671886

ขออี่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

นนทบุรี ห้วยทอง ต่อ นางองค์การบริหารส่วนตำบลชุมชน

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 219 หมู่ที่ 5 ตำบล ห้วยทอง อำเภอ วังทอง จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ 081-2671886 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาด มูลค่าอย
๓. สำเนาหนังสือ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ลักษณ์ ลักษณ์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(สันติ ลักษณ์)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 13 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคลชื่อ นาสท์ นัน พิริยานันท์ อายุ 50 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 ๕๖๐๖๐๗๒๑๒ ๙๔๗ อพยูบ้าน/สำนักงานเลขที่
277 ตรอก/ซอย - ถนน -
หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 081-2671886 โทรสาร -
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร

ลำดับที่ 64.2 ค่าธรรมเนียม 500 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 13 ลงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
277 หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล บางนา ออำเภอ บางนา จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 081-2671886 โทรสาร -
ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ไฟฟ้า กรณีติดไฟฟ้าไว้ต้องติดตั้งในที่ๆ ไม่สามารถส่องทางเดินทางได้

ห้องน้ำ ห้องน้ำ ห้องน้ำ ห้องน้ำ

(2) 1 1

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(พันธุ์ นัน พิริยานันท์)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๑๙,๖๒

เลขที่ ๖๒

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๘๖-๗๖๙๙๙

วันที่ ๑๙ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า น.พ.ช.ก. สมเกต อายุ ๖๐ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๗๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล - ถนน -
ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต จ.

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์

ขออี่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

กําชื่นรถดับเพลิง ๑๐๖๙ ต่อ นายนองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๕๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย

๓. สำเนาฟ้องฟ้าฯ ชุน

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๒๙.๒.๖๒ น.พ.ช.ก. คำขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 22 ปี 2561

ผู้อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นราษฎร์ พัฒนา อายุ 59 ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 ๕๖๐๖ ๐๐๓๙๖ ๑๓๓ อัญมณี/สำนักงานเลขที่
57

หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง วังน้อย อำเภอ/เขต วังน้อย
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กัญชง/ชา จำนวน 10 กก.
จำดับที่ 109.2.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1161

เลขที่ 22 ลงวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
57 หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง วังน้อย อำเภอ/เขต วังน้อย จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำต้นชาและใบชา ซึ่งอยู่ในสภาพไม่ดี หรือเสียหาย
ต่อสุขภาพ ออกมานอกจาก วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๒

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นราษฎร์ พัฒนา)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๑๖/๖๒

เลขที่ ๑๖

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๘๙.๗๖๙๙

วันที่ ๑๙ เดือน ส.ค พ.ศ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพชาน พนกต อายุ ๖๐ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๕๗ หมู่ที่ ๒ ตำบล ๗ ถนน -
ตำบล/แขวง ๗๖๙๙ อำเภอ/เขต ๗
วังน้ำตก โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๔๔๔๘๘๘

ขอรับคำแนะนำต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำที่ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล ๗๖๙๙ อำเภอ ๗ จังหวัด ๗๖๗๙
โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๔๔๔๘๘๘ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๗๖๗๙
๓. สำเนาบัญชี ๗๖๗๙

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นพชาน พนกต ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 21 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ พญานัน พลศักดิ์ อายุ 59 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 6606 003 76 133 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วชิร.....
จังหวัด หัวหิน โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร ประจำที่ หัวหิน ชลบุรี
ลำดับที่ 1 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 116

เลขที่ 21 ลงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล หัวหิน อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด หัวหิน
โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) รักษาความสะอาดของสถานที่ ไม่ปล่อยให้มีเศษอาหาร ขยะ หรือสิ่งของต้อง汙染

ห้องน้ำ ห้องครัว ห้องนอน ห้องน้ำ ห้องครัว ห้องนอน

(2) ห้องน้ำ ห้องครัว ห้องนอน ห้องน้ำ ห้องครัว ห้องนอน

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ) ๖๗

(นพ. พญานัน พลศักดิ์)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 15 / 62 เลขที่ 15

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 044.74405

วันที่ 19 เดือน ส.ค. พ.ศ. 62

ข้าพเจ้า นางสาว ท. พ. อายุ 53 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 76/1 หมู่ที่ 5 ตำบล ทุ่ง อำเภอ เชตฯ จังหวัด นราฯ โทรศัพท์ 093 2522941

ขอเป็นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ต่อ นายอธิการบดีหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 76/1 หมู่ที่ 5 ตำบล ทุ่ง อำเภอ เชตฯ จังหวัด นราฯ
โทรศัพท์ 093-2522941 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. สำเนาบัญชีรายรับ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดท้องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรทำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๗๘๑,๐๖๓ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 20 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ พากจำลอง ภานุ อายุ 52 ปี.
สัญชาติ กัมพูชา เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35606 00214 737 อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
7619 ครอบครอง/ขาย ถนน

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง วังน้อย อำเภอ/เขต นวม

จังหวัด พระนครฯ โทรศัพท์ 093-2522941 โทรสาร 7619

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร

จำนวนที่ 46 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 20 ลงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

7619 หมู่ที่ 5 ครอบครอง/ขาย ถนน จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ 093-2522941 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ไม่ปรุงต้มอาหารในห้องน้ำ รักษาความสะอาด ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มน้ำ

(2) 1 1

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ) *[Signature]*

(... ๒๕๖๑ ๒๕๖๒ ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๑)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 14/2562 เลขที่ 14

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ จังหวัดเชียงใหม่

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า ณัชดา ช่องค์ อายุ 40 ปี สัญชาติไทย

อยู่บ้านเลขที่ 85 หมู่ที่ 5 ตำบล/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง หางดง อําเภอ/เขต ปทุม

จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 080 6804187

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

โรงเรียน ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า -

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 85 หมู่ที่ 5 ตำบล หางดง อําเภอ ปทุม จังหวัด เชียงใหม่

โทรศัพท์ - โทรสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุและเงินเดือน มูลค่า
๓. สำเนาหนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๘๗๒ ๑๗๖๙ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 2161 เลขที่ 59 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ๖๗๙๗๘๒ ๗๗๗๗๗ อายุ 47 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๕๖๐๖๐๐๓๑๙๔๒๑ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๘๖ ตรอก/ซอย - ถนน -
หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง ปูนพิมพ์ อำเภอ/เขต วังทอง

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๘๐ ๖๘๐๔๑๘๗ โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการสุขาภิบาล

จำนวนที่ ๔๖ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 2161

เลขที่ 59 ลงวันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๘๖ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ปูนพิมพ์ อำเภอ วังทอง จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ ๐๘๐ ๖๘๐๔๑๘๗ โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์มาเลี้ยงในบริเวณ บริการสุขาภิบาล ๒๕๖๑ ฯลฯ

๐๘๐ ๖๘๐๔๑๘๗

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๖๗๙๗๘๒ ๗๗๗๗๗)

เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ... 13, 62

เลขที่... 13

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่... อยุธยา

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า ชัยวุฒิ แสงก่อ อายุ 60 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 109 หมู่ที่ 9 ตำบล ถนน
ตำบล/แขวง วัวไก่ อำเภอ/เขต วัง
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 086-1926429

ขออีนคำขอต่อไปนี้โดยใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท...
จังหวัด นนทบุรี

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...
ชื่อผู้ดูแล เลขที่ 109 หมู่ที่ 9 ตำบล วัวไก่ อำเภอ วัง
จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ 086-1926429 โทรสาร...

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือ ประจำปี ๖๒

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดท่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)... *ชัยวุฒิ* ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(...)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๖๔ วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นพ.ชัชวาล ไชยวัฒน์ อายุ ๕๙ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๗๗๐๖๖๘๘๗๖๗๖ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ๑๐๙
ตรอก/ซอย ถนน -

หมู่ที่ ๙ ตำบล/แขวง ฯลฯ อัมเภอ/เขต ๙๖
จังหวัด จ.เชียงใหม่ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๒๔๔๔๔ โทรสาร ๔๔๔๔๔๔

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการสปา
ลำดับที่ ๔๖ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑

เลขที่ ๖๗ ลงวันที่ ๓๐ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๑๖๔ หมู่ที่ ๙ ตรอก/ซอย ถนน -
ตำบล ฯลฯ อัมแพท จังหวัด จ.เชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๒๔๔๔๔ โทรสาร

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) ที่ตั้งต้องอยู่ในเขตเมือง จังหวัดเชียงใหม่
เวลาดำเนินการ ๐๙.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(นพ.ชัชวาล ไชยวัฒน์)

เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาต

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 12, ๑๒

เลขที่ 12

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายนิติพงษ์ สันติชัย อายุ 33 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 42 หมู่ที่ 2 ตำบล/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง ปุนกอก อำเภอ/เขต ปุนกอก

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 061-3262906

ขอเชื่อมต่อคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท อิเล็กทรอนิกส์

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ล้านนา ไอเลคทรอนิกส์

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 85/๑ หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง ปุนกอก อำเภอ ปุนกอก จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ 061-3262906 โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดท่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนภกกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) X นิติพงษ์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

๑. สำเนาหนังสือ
๒. ใบอนุญาตเดิม



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 10 ปี 2561

1 อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายนิตัชญ์ วงศ์วาระ อายุ 32 ปี
ลัญชາต 1 ราย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 1660600032987 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
A2 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง ฯนฯ อำเภอ/เขต กบ
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 061-3262906 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร ร้านอาหาร
ลำดับที่ 1262 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ใบเรียรับเงินเลขที่ 1161
เลขที่ 10 ลงวันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า ร้านอาหาร ลูกฟูก กองพันธุ์ พื้นที่ประกอบการ 54 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

85/1 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน -
ตำบล ฯนฯ อำเภอ กบ จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ 061-3262906 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินการตามข้อกำหนดต่อไปนี้ ดังนี้

ห้องครัว บันได ห้องน้ำ

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

(นายนิตัชญ์ วงศ์วาระ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 11/62

เลขที่ 11

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 000.11005

วันที่ 16 เดือน ก.ค พ.ศ 62

ข้าพเจ้า วงศ์ราชนก อรุณรักษ์ อายุ 43 ปี สัญชาติ One

อยู่บ้านเลขที่ 141/1 หมู่ที่ 9 ตำบล ภูเขา ถนน —

ตำบล/แขวง ภูเขา อำเภอ ภูเขาก จังหวัด เชียงใหม่

จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 081 0345328

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ต่อ นายอธิการบริหารส่วนตำบลขุนควร

ศึ้งอู่ ณ เลขที่ 141/1 หมู่ที่ 9 ตำบล ภูเขา อำเภอ ภูเขาก จังหวัด เชียงใหม่

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน ญลกฟอย

ตึกห้วยมนชัย

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) วงศ์ราชนก อรุณรักษ์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
วงศ์ราชนก อรุณรักษ์



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ 6 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางทีโน๊ต ลังหะแวง อายุ 42 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3760100302423 อัญมณี/สำนักงานเลขที่

141/1 ตราชก/ชอย ถนน -

หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วช.

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 081-034 5328 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร

ลำดับที่ SC.1 ค่าธรรมเนียม 200 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/61

เลขที่ 06 ลงวันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า นางทีโน๊ต ลังหะแวง พื้นที่ประกอบการ 2 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

141/1 หมู่ที่ 8 ตราชก/ชอย ถนน -

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วช. จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ 081-034 5328 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินการดูแลรักษาสถานที่ สะอาด ปลอดภัย ไม่เป็นอันตราย

ไม่เป็นอันตราย ดูแล ตรวจสอบ

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ)

102

(นางทีโน๊ต ลังหะแวง)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 10 / 62 เลขที่ 10

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0201-99025

วันที่ 16 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2562

กบ

ข้าพเจ้า นางสาวกานต์ สิงห์ วัย 48 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 32/1 หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง ทราย อำเภอ/เขต ทราย
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

ก่อสร้างรากไม้ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมคร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท กบ เลขที่ 32/1 หมู่ที่ 8 ตำบล ทราย อำเภอ ทราย จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน ภูมิสืบอย
๓. สำเนาหนังสือที่ กบ ออก

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(นาย กบ ใจดี)

)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑ เลขที่ ๙ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวภาณุ ล้านนา วัย ๔๗ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๖๐๖๐๐๒๓๖๑๒๖ อัญมณี/สำเนาหนังสือที่
๓๒๑ ตรา/ชอย ถนน -

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง วชิรเมือง อําเภอ/เขต วชิรเมือง
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ภาระ กิจกรรม พาณิชย์
ลำดับที่ ๑๐๙.๒.๑ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑

เลขที่ ๐๙ ลงวันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๓๒๑ หมู่ที่ ๘ ตรา/ชอย ถนน -

ตำบล วชิรเมือง อําเภอ วชิรเมือง จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ -

โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ให้ฟื้นฟูตัวตามวันที่อนุมัติ ๑ เดือน ตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต ๒๐๐๙.๑๐.๒๑ ถึง ๒๕๖๒.๐๙.๒๙
- (2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวภาณุ ล้านนา)

เจ้าพนักงานห้องกิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 9 / 62

เลขที่ 9

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0209.720975

วันที่ 16 เดือน ก.พ. พ.ศ. 62

ข้าพเจ้า นางลักษณ์ สินทิมา อายุ 48 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 32/1 หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต ฯลฯ ถนน ฯลฯ
ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต ฯลฯ
จังหวัด ฯลฯ โทรศัพท์ ฯลฯ

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท บริษัทฯ ต่อ นายองค์กรการบริหารส่วนตำบลชุมชนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัทฯ เลขที่ 32/1 หมู่ที่ 8 ตำบล ฯลฯ อำเภอ ฯลฯ จังหวัด ฯลฯ
โทรศัพท์ ฯลฯ โทรสาร ฯลฯ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน นุ่ลฝอย
๓. สำเนาบัญชี ประจำปี

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรการบริหารส่วนตำบลชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นางลักษณ์ สินทิมา)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑ เลขที่ ๓ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาว กานันท์ ใจ อายุ ๔๗ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๗๖๐๑๐๐๒๓๖๒๖ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
๓๒/๑ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วชิรเบศร
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ศรีราชาฯ

จำนวนที่ ๑๙๘.๒ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ในสิ่งรับเงินเลขที่ ๑๖๑

เลขที่ ๐๘ ลงวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า - จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๓๒/๑ หมู่ที่ ๘ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วชิรเบศร จังหวัด พะเยา โทรศัพท์

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) วันที่ออกใบอนุญาต ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

๑๐๐๗๖๓๘๘ ๐๘๐๔๗๙๑๔๙

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(..... ๑๖๖๑๙๑ ๘๙๖๗๙๙.....)

เจ้าพนักงานห้องคืน

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๑๘/๖๒ เลขที่ ๙

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ อ.ป่าหิน
วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาย คงวิทย์ ใจกลาง อายุ ๕๗ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๓๗ หมู่ที่ ๕ ตำบล/ซอย — ถนน —
ตำบล/แขวง ป่าหิน อำเภอ/เขต ป่าหิน
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ —

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
เครื่องจักรกลน้ำดื่ม ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลป่าหินครว
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๗ หมู่ที่ ๕ ตำบล ป่าหิน อำเภอ ป่าหิน จังหวัด เชียงใหม่
โทรศัพท์ — โทรสาร —

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมคืน ชน นุสก์
๓. ร้านกาแฟป่าหิน

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบังคับ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลป่าหินกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) คงวิทย์ ใจกลาง ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
๑๘/๖๒



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 1 เลขที่ ๗ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นางสาว จิตกร อายุ ๔๖ ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๗๖๐๖๐๐๓๒๓๕๓๖ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๓๙ ตรอก/ซอย - ถนน -
หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ - โทรสาร -
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๖๕๙๙๙๙๙๙๙๙

จำนวนที่ 48.1 ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ในสิ่งที่ได้รับเงินจำนวน ๑๑๖๑

เลขที่ ๘๗ ลงวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร ๕ แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๓๙ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล บางนา ออำเภอ บางนา จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามรับประทานอาหารในบริเวณที่มีคนเดินทาง

๑๐๐๐๐๐๐ ๐๘๘.๗๗๗๗

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)



เจ้าหน้าที่อนุญาต

อ้างอิง

จังหวัด

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... ๕๙/๒๕๖๒

เลขที่... ๕๗

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ເຂົ້ານທີ ០២៣. ៩៦៩៩

วันที่ ๑๔ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๖๒

ข้าพเจ้า..... ๑๖๗๗๖๐๗ ต๊อต อายุ ๕๘ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๑๒ ตำบล - ถนน -
ตำบล/แขวง ๑๖๗๗๕ อําเภอ/เขต วัง
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๙๘-๒๓๖๔๙๘๙

ขออภัยในความไม่สะดวกที่ต้องรอนาน สำหรับลูกค้าที่เดินทางมาจากต่างประเทศ

...ต่อ นายอธิบดีกรมบริหารส่วนตำบลลุ่มน้ำ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการฯ.....

ตัวอย่าง เลขที่ ๒๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด ราชบุรี

โทรศัพท์ 098-2964989 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนะนำเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิน!
 ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชัน มูลฝอย
 ๓. สำเนาหนังสือ บูรพาที่, สำเนา กากให้จดหมาย

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ). นาย ณัฐพงษ์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นาย พงษ์ ณัฐ)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑ เลขที่ ๕ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ๖๗๘๖๒๔ คิทติ อายุ ๖๗ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๕๗๖๐๖ ๐๐๐๔ ๓๘ ๙ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่

๙๙ ตรอก/ซอย - กนน.
หมู่ที่ ๑๒ ตำบล/แขวง ฯ๖๗๒๕ อำเภอ/เขต ๒๖
จังหวัด พัทยา โทรศัพท์ ๐๙๘-๒๓๖๔๙๘๙ โทรสาร

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านสะดวกซื้อ
ลำดับที่ ๒๖ ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑/๖๑
เลขที่ ๐๙ ลงวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า บริษัทฯ ผู้ดำเนินการพื้นที่ประกอบการ ๖ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๙๙ หมู่ที่ ๑๒ ตรอก/ซอย กนน.

ตำบล ฯ๖๗๒๕ อำเภอ ๒๖ จังหวัด พัทยา โทรศัพท์ ๐๙๘-๒๓๖๔๙๘๙ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำเข้าสู่ประเทศไทย ๑ เดือน ตั้งแต่เดือน มกราคม
ถึง พฤษภาคม ๐๘๖๓ ๗๗๗๗

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๖ / ๒๕๖๒

เลขที่ ๗๖

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๐.๖๖๙๙

วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า กานต์ ชัยวงศ์ อายุ ๔๘ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๘ ตำบล - ถนน -
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ -

ขออี่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท โรงเรือน

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร
ตั้งอยู่ ถนน ๓๐ หมู่ที่ ๘ ตำบล บางนา อำเภอ บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ - โทรศัพท์ -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย
๓. สำเนาหนังสือร่างแบบ สำเนาหนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) กานต์ ชัยวงศ์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 251 เลขที่ ๑๖ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ๖๘๖๐๖๐๐๓๒๖๒ อายุ ๖๕ ปี
ลัญชາต ๗๗๖ เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๕๖๐๖๐๐๓๒๖๒ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่
๓๐ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง ๑๙๔๗ อําเภอ/เขต ๑
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการ
ลำดับที่ ๔๖ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖๑

เลขที่ ๖๘ ลงวันที่ ๓๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร ๕๐ แรงม้า จำนวนคนงาน คน ๕๕ ราย เลขที่
๓๐ หมู่ที่ ๘ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล พะเยา อําเภอ ๑๙๔๗ จังหวัด พะเยา^๑
โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์มาเลี้ยงในบริเวณสถานที่ประกอบการ

(2) ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ) *for*

(๖๘๖๐๖๐๐๓๒๖๒)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๕ / ๒๕๖๒ เลขที่ ๕

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๘๓-๗๖๐๑-

วันที่ ๑๓ เดือน ส.ค พ.ศ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางนรินทร์ พัชร์ อายุ ๒๖ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๕ หมู่ที่ ๔ ตำบล/ซอย 一 ถนน 一

ตำบล/แขวง ๗๖๙๑ อำเภอ/เขต ปท

จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ ๐๖๕ ๒๙๒๑๐๖๔

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
ลงสูญเสีย ลง กําเนิด กําเนิด ๑๐ กํ

ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๒๕ หมู่ที่ ๔ ตำบล ๗๖๙๑ อำเภอ ปท จังหวัด ปทุมธานี

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย

๓. สำเนาหนังสือของฯ

๔. หน้า ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นรินทร์ พัชร์ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(นางนรินทร์ พัชร์)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 9/11 เลขที่ 62 ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นางสาวอรุณรัตน์ นิติธรรม อายุ 25 ปี
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๗๖๐๖๖๖๐๐๐๐๐๓ อพย์บ้าน/สำนักงานเลขที่
๑๔

หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร จำกัดเวลา 10 giờ
จำนวนที่ ๑๐๙.๒.๑ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑

เลขที่ ๖๒ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๑๔๒ หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว
ตำบล วังน้ำเขียว จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ไม่ห้ามทำอาหารในที่สาธารณะ เช่น จัตุรัส ที่ปูน้ำ หรือทางท่อ

กษัตริย์ ๒๕๖๑

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ) *tan*

(๒๘๖๒๘ ๖๖๖๑๒๘)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น