

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 82 / 62

เลขที่ 82

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0200.79075

วันที่ 27 เดือน 09 พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ๖๗๑๖๗๙ ๒๕๐๙๗ อายุ ๔๔ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 142 หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ๗๖๐๙๕ อำเภอ/เขต ๗๖๐๙๕ ถนน

ตำบล/แขวง ๗๖๐๙๕ อำเภอ/เขต ๗๖๐๙๕

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

บริษัท จำกัด ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลชุมครว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 142 หมู่ที่ 5 ตำบล ๗๖๐๙๕ อำเภอ ๗๖๐๙๕ จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย ๕๖๘๘๐๘๐๘๘๘๘

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลชุมครวกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๖๗๑๖๗๙ ๒๕๐๙๗ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่..... เลขที่..... ป.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่.....  
บ.2 ครอบครอง/ขาย..... กน.

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... ผู้ได้รับใบอนุญาต.....  
ลำดับที่..... ค่าธรรมเนียม..... 300 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... 9161  
เลขที่..... ลงวันที่..... 14..... เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยให้เชื้อ

สถานประกอบการฯ..... พื้นที่ประกอบการ..... ตราทางเมือง  
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ดังอยู่ ณ เลขที่.....  
บ.2 หมู่ที่..... ครอบครอง/ขาย..... กน.

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
โทรศัพท์..... จังหวัด..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้  
(1).....

(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... 31 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่..... 28 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖1

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... / ..... 89 / 62

เลขที่..... 81

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๐๑-๗๖๙๗๕

วันที่ ๒๔ เดือน ก.พ พ.ศ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวกานต์ ใจกลาง อายุ ๖๐ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล/ซอย ๑๙ ถนน

ตำบล/แขวง ๗๖๖๙๕ อำเภอ/เขต

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

ร้านซื้องจัดสต็อกงาน ฯลฯ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๖๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล ๗๖๖๙๕ อำเภอ ปะตู จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย สำเนา ๑ ฉบับ

๓.

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาวกานต์ ใจกลาง ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๔๖ เลขที่ ๙๗ ปี ๒๕๖๓  
 อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิคิบุคคล ชื่อ จันทร์ ใจดี อายุ ๓๙ ปี  
 ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๘๑๖๓๒๒๒๙๓ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ๑๑๒  
 ครอก/ซอย ถนน  
 หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง ท่าศาลา อัมเภอ/เขต ท่าศาลา  
 จังหวัด ยะลา โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท อาหารและเครื่องดื่ม  
 ลำดับที่ ๑๑.๑ ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๑๐  
 เลขที่ ๘๖ ลงวันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยให้ก่อ  
 สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร  
 กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
 ๑๑๑ หมู่ที่ ๕ ครอก/ซอย ถนน  
 ตำบล ท่าศาลา อัมแพท จังหวัด ยะลา  
 โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ๑๖๖๗๗๗๐๒๖๐๗๒๐๙๕  
 (2) ๑ ๑

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ) *จันทร์*

(๖๖๗๗๗๐๒๖๐๗๒๐๙๕)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 80 / 62

เลขที่ 80

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0200. ๗๖๐๒

วันที่ ๒๕ เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาว วิจิตรา อายุ ๔๕ ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๖ หมู่ที่ ๓ ตำบล ถนน  
ตำบล/แขวง ฯลฯ อำเภอ/เขต ฯลฯ  
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ผลิตภัณฑ์อาหาร ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๑๖ หมู่ที่ ๓ ตำบล ฯลฯ อำเภอ ฯลฯ จังหวัด ฯลฯ โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบรับรองค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย สำเนาหนึ่ง
๓. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๙๑ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๒๑๖ เลขที่ ๘๘ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ วิภาวดี วงศ์วงศ์ อายุ ๔๔ ปี  
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๗๗๐๗๐๙๐๘๘๘๘๘๘ อัญมณี/สำนักงานเลขที่  
๑๑๖ ตรอก/ซอย ๑๑ กน.

หมู่ที่ ๓ ตำบล/แขวง ฯนศ์ อำเภอ/เขต ฯ.  
จังหวัด ฯ. โทรศัพท์ ๑ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท พัสดุ เครื่องใช้

ลำดับที่ ๘๘ ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖

เลขที่ ๕๖ ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
๑๑๖ หมู่ที่ ๗ ตรอก/ซอย ๑ กน.

ตำบล ฯ อำเภอ ฯ จังหวัด ฯ โทรศัพท์ ๑ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ไฟฟ้าฟื้นฟูพลังงาน ๑๕๐ กิโลวัตต์ ไม่เกินห้า十分

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

( วิภาวดี วงศ์วงศ์ )

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๙๙ / ๖๒

เลขที่ ๙๙

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ จ.นราธิวาส

วันที่ ๘ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวคงา ชีชาดา อายุ ๕๗ ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ ๙๘ หมู่ที่ ๑ ตำบล/ซอย ๑ ถนน  
ตำบล/แขวง นราธิวาส อำเภอ/เขต ปัตตานี  
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๙๒-๒๕๔๘๔๔๘

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ๑ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นราธิวาสคงา  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙๘ หมู่ที่ ๑ ตำบล นราธิวาส อำเภอ ปัตตานี จังหวัด นราธิวาส  
โทรศัพท์ ๐๙๒-๒๕๔๘๔๔๘ โทรสาร .....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย สำเนาหน้า ๑ จำนวน ๗๗๗

๓. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๒๕๖๒ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)



## ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑ เลขที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ นางสาว นิตยา อายุ ๔๔ ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๖๗๖๐๐๒๓๔๖๘๙ อพย์บ้าน/สำนักงานเลขที่  
๙๘ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง กรุงเทพฯ อำเภอ/เขต ๒๖  
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๖๘๘๔๔๘ โทรสาร

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริษัทจำกัด  
จำนวนที่ ๓๐.๑ ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖๑

เลขที่ ๑๑ ลงวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้เชือก  
สถานประกอบการว่า ผู้ดูแล ไม่ได้รับ ผืนที่ประกอบการ ๑๐๐ ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร ๘๘ แรงม้า จำนวนคนงาน ๘ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๙๘ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย ถนน  
ตำบล กรุงเทพฯ อำเภอ กรุงเทพฯ จังหวัด กรุงเทพฯ  
โทรศัพท์ ๐๙๒-๙๖๘๘๔๔๘ โทรสาร

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตดังปฏิบัติตามที่่อนไปโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในใบอนุญาต ๑๐๐ ตารางเมตร ๘๘ แรงม้า  
๘ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙๘ หมู่ที่ ๒ ต.กรุงเทพฯ อ.กรุงเทพฯ จ.กรุงเทพฯ

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

(๑๗๘๑๗๘ ๙๔๒๑๗๘)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 78/62

เลขที่ 78

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0203.72975

วันที่ 29 เดือน 7 พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสาวกรุงศรี ตี๊ก อายุ 45 ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ 198 หมู่ที่ 10 ตำบล วังน้ำเขียว ถนน ไม่มี  
ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว/เขต อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว  
จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ 081-0243709

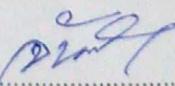
ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท คลังของชำร่วย ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ห้องน้ำสุขา ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 198 หมู่ที่ 10 ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นราธิวาส  
โทรศัพท์ 081-0243709 โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขนาด 500x700 mm จำนวน 1 ฉบับ
๓. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
ลัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อัญมณี/สำเนาหนังสือรับรองเลขที่..... อุปนัติ/สำเนาหนังสือรับรองเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... กนน.  
จังหวัด..... โทรศัพท์ 0810243109 โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
จำนวนที่..... ค่าธรรมเนียม..... บาท ในสิ่งที่..... พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยใช้ชื่อ.....  
สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่..... ถนน เลขที่.....  
99 หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... กนน.  
จังหวัด..... โทรศัพท์ 0810243109 โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้  
(1).....  
(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... ปี..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่..... ปี..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

เลขที่รับ ๔๔ / ๖๒

เลขที่ ๔๔

## คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เดือนที่ ๐๘๙ ๗๖๗๕

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางวรรณี วงศ์ อายุ ๔๒ ปี สัญชาติ ไทย  
 อายุบ้านเลขที่ ๑ หมู่ที่ ๑๑ ตำบล ๗ ถนน \_\_\_\_\_  
 ค่าบล/เลขท. ๗๖๗๕ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
 จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๙๖๘๙๘๒๘๐๘

ขอรับต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท  
 โทรทัศน์ สถานที่ \_\_\_\_\_ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลบุนควร

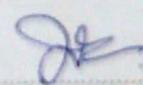
โดยใช้ชื่อและลายเซ็นต์  
 ผู้อยู่ ณ เลขที่ ๑ หมู่ที่ ๑๑ ตำบล ๗ อำเภอ ๗ จังหวัด นราธิวาส  
 โทรศัพท์ ๐๙๖๘๙๘๒๘๐๘ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานด้านๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมกิจการ ๗๖๗๕ ห้า๖๗๙๘๒๘๐๘
๓. \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ  
 หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลบุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)

  
 ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
 (นางวรรณี วงศ์)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 2/61 เลขที่ 85 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ๑๗๐ มังกรอัลฟ์ ใจกว้าง อายุ ๔๔ ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่

หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน -

หมู่ที่ ๑๑ ตำบล/แขวง บุรีรัมย์ อำเภอ/เขต บุรีรัมย์

จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๖๕๙๙๐๗๘๗๘๖๙๙๙๙

จำนวนที่ ๑๒๘.๒ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ในสิริรับเงินแล้วที่ 1/61

เลขที่ 85 ลงวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน -

ตำบล บุรีรัมย์ อำเภอ บุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์

โทรศัพท์ โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ๑. ห้ามนำสัตว์มาขาย ๒. ห้ามนำยาเสพติดมาขาย

๓. ห้ามนำสิ่งของมาขาย

(2)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)

( ๑๗๐ มังกรอัลฟ์ บุรีรัมย์ )

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๙๖/๖๒

เลขที่ ๙๖

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๗๘.๗๖๗๙๕

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาย ชนกันต์ วงศ์ พงษ์ อายุ ๓๙ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๓๓ หมู่ที่ ๗ ตรอก/ซอย ถนน -

ตำบล/แขวง บุนนาค อำเภอ/เขต ปทุมธานี

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ -

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท โภชนา��

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๓ หมู่ที่ ๗ ตำบล บุนนาค อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ - โทรสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ หน่วยผู้ดูแล ๕๐๐ บาท

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๗๖๗๙๕ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมด้า นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
ลัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุ..... ปี  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... โทรสาร.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

จำนวนที่..... ค่าธรรมเนียม..... บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... โดยใช้ชื่อ<sup>๑</sup>  
สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... ถนน.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1).....

.....

(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

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

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๗๖ / ๖๒ เลขที่ ๗๖

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๘๙.๑๒๘๙

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวพนิช นาถนาถวงศ์ อายุ ๔๙ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๖๑ หมู่ที่ ๗ ตำบล ๗ ถนน ๗

ตำบล/แขวง บุรีรัมย์ อำเภอ/เขต บุรีรัมย์

จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๕๓๒๒๑๓

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

ปั๊มน้ำมันน้ำมันต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๖๑ หมู่ที่ ๗ ตำบล บุรีรัมย์ อำเภอ บุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บชน มูลฝอย ๕๖๖๘๘๓๘๘๗๗๘๘

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดท้องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) พนิช ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 2161 เลขที่ 84 ปี 2561

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ๖๗๐๗๒๓๙๗๘๔๙๙๙ อายุ 48 ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๕๕๑๐๗๗๗๗๗๗๗๗ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ๖๑ ถนน  
ตรอก/ซอย ๑๖

หมู่ที่ ๗ ตำบล/แขวง ปทุมธานี อำเภอ/เขต ปทุมธานี  
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๕๓๒๒๑๓ โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร  
ลำดับที่ 110.2.1 ค่าธรรมเนียม 300 บาท ในสิ่งรับเงินเลขที่ 161  
เลขที่ 84 ลงวันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตรางเมตร  
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๖๑ หมู่ที่ ๗ ถนน  
ตรอก/ซอย ๑๖ จังหวัด กรุงเทพฯ ตำบล/แขวง ปทุมธานี อำเภอ/เขต ปทุมธานี  
โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๕๓๒๒๑๓ โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ~~ห้ามนำอาหารเข้ามาในห้องน้ำ ห้องน้ำต้องสะอาด ไม่มีแมลงสาบ ห้องน้ำต้องมีลักษณะดี~~

(2) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

(ลายมือชื่อ) .....

( ๖๗๐๗๒๓๙๗๘๔๙๙๙ )

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๙๔/๖๒

เลขที่ ๙๔

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๘.๗๖๗๕

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า หนูฟู นุ่ง อายุ ๖๑ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๒ หมู่ที่ ๗ ตำบล/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ขุนคง อำเภอ/เขต ปท

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท โทรสั่ง

ต่อ นายองค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๐๒ หมู่ที่ ๗ ตำบล ขุนคง อำเภอ ปท จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน นุ่กฝอย ๕๗๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘

๓.

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์กรบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ณ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุ..... ปี  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... กน.  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ลักษณะที่..... ค่าธรรมเนียม..... บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....  
เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... โดยใช้ชื่อ<sup>1</sup>  
สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... กน.  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1).....  
.....  
(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

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

(ลายมือชื่อ)

(..... 月 ..... 年 .....)

เจ้าหน้าที่ลงนาม

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ၇၃ / ၆၂

เลขที่ ၇၃

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 020.776/กจ.

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า หงษ์ชัยยุทธ์ หมายนามากร อายุ 40 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 35 หมู่ที่ 7 ตำบล/ซอย/ชุมชน -

ตำบล/แขวง ชุมชน อำเภอ/เขต ปท. จังหวัด นราธิวาส

จังหวัด นราธิวาส โทรศัพท์ -

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ประจำเดือน..... ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า .....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 35 หมู่ที่ 7 ตำบล ชุมชน อำเภอ ปท. จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์ - โทรสาร .....

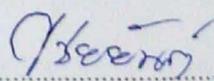
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน มูลฝอย จำนวน ๕๐๐ บาท

๓. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 2/๖ เลขที่ 81 ปี ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวอรุณรัตน์ วงศ์พันธุ์ อายุ 43 ปี  
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๕๓๖๖๔๔๔๗๗ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่  
๓๕ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๙ ตำบล/แขวง ชุมพร อำเภอ/เขต วังทอง  
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร  
จำนวนที่ ๑๐๒๑ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 1/๖

เลขที่ ๘๑ ลงวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑ โดยเชื้อ  
สถานประกอบการฯ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร ๑ แรงม้า จำนวนคนงาน ๑ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
๓๕ หมู่ที่ ๙ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล ชุมพร อำเภอ วังทอง จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำอาหารเข้ามาในห้องน้ำ ห้องน้ำต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ) *นาย...*

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ๗๒, ๖๒

เลขที่ ๗๒

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๐๑.๑๒๘๙๕

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวกานต์ อายุ ๔๑ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๗๑ หมู่ที่ ๑๑ ตำบล - ถนน -

ตำบล/แขวง ปูนเกล้า อำเภอ/เขต ปูน

จังหวัด พระนคร โทรศัพท์ ๐๘๐ ๑๒๓๐๖๖

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

อาหารและเครื่องดื่ม ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า -

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๗๑ หมู่ที่ ๑๑ ตำบล ปูนเกล้า อำเภอ ปูน จังหวัด พระนคร

โทรศัพท์ ๐๘๐ ๑๒๓๐๖๖ โทรสาร -

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๘๘ มูลฝอย
๓. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย

หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) X งาน พ จ ร ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
( พ.ศ.๒๕๖๒ )



## ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๑ เลขที่ ๙ ปี ๒๕๖๔

อนุญาตให้ บุคคลธรรมด้า นิติบุคคล ชื่อ พล.ต.ต. วิวัฒน์ วงศ์วิริยะ อายุ ๕๕ ปี  
ลัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๓๐๗๐๘๒๒๓๓๔ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่  
ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๑๑ ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว  
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๘๐ ๑๓๑๓๒๖๖ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านค้าและสถานที่บริโภคอาหารและเครื่องดื่ม  
ลำดับที่ ๑ ค่าธรรมเนียม ๑๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๖๑  
เลขที่ ๑๐ ลงวันที่ ๑๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยใช้ชื่อ<sup>โดยใช้ชื่อ</sup>  
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
หมู่ที่ ๑๑ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ ๐๘๐ ๑๓๑๓๒๖๖ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตดังปีกติดตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ไม่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการในพื้นที่อื่นนอกเหนือที่ได้รับอนุญาต
- (2) ...

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)

(นาย ๑๒ 三 ๔๕๖๔)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ၅၁ / ၆၂

เลขที่ ၅၁

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ๐๒๘.๗๒๙๙

วันที่ ๖ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๓

กบ

ข้าพเจ้า หยุ่น สีดา อายุ ๕๒ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล ถนน

ตำบล/แขวง ท่าศาลา อัมเภอ/เขต บ.

จังหวัด สงขลา โทรศัพท์

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ๑  
ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๖๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล ท่าศาลา อัมแพ จังหวัด สงขลา

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ๖๖๘ บ. มูลฝอย
- ๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ..... เลขที่ ..... ปี .....  
 ว. อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ ..... อายุ ..... ปี  
 สัญชาติ ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... อายุ ..... ปี  
 สำเนา/สำเนา ..... ออก/ขอ ..... กนน.

หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....  
 ลักษณะ ..... ค่าธรรมเนียม ..... บาท ในสิ่งที่ ..... ใบอนุญาตเลขที่ ..... บล.

เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... โดยให้เชื้อ  
 สถานประกอบการฯ ..... พื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร  
 กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน ..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ .....  
 หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ ..... กนน.

ตัวบล. ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในหนังสือดังต่อไปนี้

(1) ..... ใบอนุญาตฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ..... ปี ..... พ.ศ. ....

ถ้าไม่ได้รับใบอนุญาตฉบับใหม่ภายในวันที่ ..... ปี ..... พ.ศ. ....

(2) ..... ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ..... ปี ..... พ.ศ. ....

ถ้าไม่ได้รับใบอนุญาตฉบับใหม่ภายในวันที่ ..... ปี ..... พ.ศ. ....

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

(ลายมือชื่อ) ..... *John*

( ..... ปี ..... พ.ศ. .... )

เจ้าพนักงานห้องคืน

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ ၇၀ / ၆၂

เลขที่ ၇၀

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่ ๖ เดือน ก.ย พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นพชต.นงย ๘๙๙๗ อายุ ๔๘ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๔ หมู่ที่ ๙ ตำบล ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง วังน้ำเขียว อำเภอ/เขต วังน้ำเขียว

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๘๗๑๗๕๒๔๐๕

ขออี่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า .....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๓๔ หมู่ที่ ๙ ตำบล วังน้ำเขียว อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ ๐๘๗๑๗๕๒๔๐๕ โทรสาร .....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน ภูมิฟอย จำนวน ๗๖๗๘ บาท

๓. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ

หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(นพชต.นงย ๘๙๙๗)



## ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่..... เลขที่..... ปี.....

ใบอนุญาตให้ บุคคลหรือร้านค้า นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
ลัญชาติ..... ไทย ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่.....

หมู่ที่..... ๙ ตำบล/แขวง..... วัดท่าทราย อำเภอ/เขต..... ห้วยขวาง  
จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... รับประทาน/ดื่มน้ำ

ลำดับที่..... ๑๐.๒.๙ ค่าธรรมเนียม..... ๓๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ๑๖๑

เลขที่..... ๗๗ ลงวันที่..... ๖ เดือน..... กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

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

หมู่ที่..... ๙ ตำบล/แขวง..... วัดท่าทราย อำเภอ/เขต..... ห้วยขวาง  
จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเด็ดขาด ดังต่อไปนี้ :

(1)..... ห้ามนำอาหารเข้ามาในห้องเก็บของ..... ห้องเก็บของ

ห้องเก็บของ ห้องเก็บของ ห้องเก็บของ

(2).....

ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้จนถึงวันที่..... ๖ เดือน..... กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่..... ๖ เดือน..... กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ)..... *John*

(..... ลงนาม..... ลงนาม.....)

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ..... ๖๙ / ๖๒

เลขที่..... ๖๙ .....

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... ๐๔๐๗.๗๖๖๗๕

วันที่..... ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า ณัชร์ ภานุกานต์ อายุ ๖๔ ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ ๓๙๑ หมู่ที่ ๘ ตำบล/ซอย - ถนน -  
ตำบล/แขวง ทุ่งสองห้อง อำเภอ/เขต ทวี  
จังหวัด พะเยา โทรศัพท์ .....

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อ นายอองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๙๑ หมู่ที่ ๘ ตำบล ทุ่งสองห้อง อำเภอ ทวี จังหวัด พะเยา  
โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ .....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ชน. มูลฝอย
๓. ตัวบุคคล

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ๗๙ ๗๒๐๗๗  
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... ถนน.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
ลำดับที่..... ค่าธรรมเนียม..... บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยใช้ชื่อ<sup>1</sup>  
สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
391 หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... ถนน.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามนำสัตว์มาในบริเวณสถานที่ประกอบการ

ห้ามนำสัตว์มาในบริเวณสถานที่ประกอบการ

(2) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้เดือนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

(ลายมือชื่อ) ..... *นาย.....*

(..... จ. .... ก. ....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ กอ.๓

เลขที่รับ 68 / 62 เลขที่ 68

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ 0203. วันที่ ๗๖๘๗๕

วันที่ ๕ เดือน พ.ย พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นิติเดช ใจดี อายุ ๕๓ ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ ๓๒๙ หมู่ที่ ๘ ตำบล ฯ อำเภอ/เขต ฯ ถนน ฯ  
ตำบล/แขวง ฯ อำเภอ/เขต ฯ  
จังหวัด ฯ โทรศัพท์ ๐๙๓-๒๑๐๐๘๙๑

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท  
รากฟาร์ม ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลขุนควร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๒๙ หมู่ที่ ๘ ตำบล ฯ อำเภอ ฯ จังหวัด ฯ  
โทรศัพท์ ๐๙๓-๒๑๐๐๘๙๑ โทรสาร ๑

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมกับ ชน มูลฝอย สำเนาหนึ่ง
- ๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ  
หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนควรกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) นิติ ใจดี ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๒๓ เลขที่ ๗๘ ปี ๒๕๖๔

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดานิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ๕๒ ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... ๖๗๗๖๖๗๗๖๖๒ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่  
๙๙๙ ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ ๘ ตำบล/แขวง ๗/๗๐๙ อำเภอ/เขต ๗๐๙  
จังหวัด จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ๑๐๐๐๐๗๙  
ลำดับที่ ๔๖ ค่าธรรมเนียม ๑๖๒ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๔๑๑  
เลขที่ ๑๒ ลงวันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔ โดยใช้ชื่อ<sup>พื้นที่ประกอบการ</sup> ตารางเมตร  
ก้าลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ๕๕๕ ณ เลขที่  
๙๙๙ หมู่ที่ ๘ ตรอก/ซอย - ถนน -  
ตำบล จังหวัด จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) \_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)

*[Signature]*

(๒๕๖๔ ๒๕๖๔)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น