



**ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เลขที่.....๐๓๓ / ๒๕๖๕

(๑)เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....นายประพันธ์ สุกัญน้อย.....สัญชาติ.....ไทย.....  
อยู่บ้านเลขที่.....๑๖๑ หมู่ที่.....๑ ตำบล.....หนองตอง อำเภอ.....หางดง จังหวัด.....เชียงใหม่.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....๐๕๓-๔๖๔๔๘๘.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล.....  
ข้อ.....๗(๗.๑)(๓) ตั้งอยู่เลขที่.....๑๖๑ หมู่ที่.....๑ ตำบล.....หนองตอง อำเภอ.....หางดง จังหวัด.....เชียงใหม่.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....๐๕๓-๔๖๔๔๘๘.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ๑ ปีตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุข.....  
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๒)ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓)หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่

เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔)ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕)ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๒๖ เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕

(๖)ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....๒๕ เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕

.....  
(ลงชื่อ)

(กรณียุทธิ คำออน)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้ากลุ่มนครตำบลหนองตองพัฒนา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑)ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ห้าร้อยบาท

(๒)หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

