



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๔๐...../๒๕๖๔.....

อนุญาตให้ นายเฉลิมพล อิมจิตร สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๙๘/๒๘ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สิงหาคม ตำบล/แขวง เมืองสุโขทัย อำเภอ/เขต เมืองสุโขทัย จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๗๓-๑๔๕๙

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท โรงงานผลิตน้ำปลาร้า โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท นายพลฟู้ดส์ จำกัด ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๑ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล วังไม้ขอน อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ - โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ ๑,๖๙๘.๕๐ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน ๑๒๐ แรงม้า จำนวนคนงาน ๑๕ คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ - บาท (- - - - -)

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่...../..... เลขที่ ลงวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่๒๘.... เดือน ..กุมภาพันธ์.... พ.ศ. ...๒๕๖๕...

ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ..กุมภาพันธ์.... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

(ลงชื่อ).....

(นายบุญลือ คนกล้า)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

รายการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ นายก อบต.
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
24 ก.พ. 64	28 ก.พ. 65	-	-	-	นายบุญลือ คนกล้า นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน

คำเตือน ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการหากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๒.หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ ก่อน ๓๐ วัน

หมายเหตุ ปี ๒๕๖๔ ยกเว้นค่าธรรมเนียมฯ ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลว. ๑๙ ต.ค. ๖๓