



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๔๙.../ ...๒๕๖๔.....

อนุญาตให้.....นายสมัย ฉันทะนิตย์.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๑/๖.....
หมู่ที่.....๔..... ตระก/ชอย-..... ถนน.....-..... ตำบล/แขวง.....วังไม้ขอน.....
อำเภอ/เขต.....สวรรคโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์.....-.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....กิจการเลี้ยงโคนม.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....๒๑/๖.....หมู่ที่.....๔.....
ตระก/ชอย-..... ถนน.....-..... ตำบล.....วังไม้ขอน.....
อำเภอ/เขต.....สวรรคโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์.....-.....
โทรสาร.....-..... มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน.....๑๔..... แรงม้า จำนวนคนงาน.....๔.....คน
ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ บาท (-.....-.....-.....)

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

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น

ข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ออกให้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....

(นายบุญลือ คนกล้า)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

รายการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ นายก อบต. นายบุญลือ คนกล้า นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
27 พ.ค. 2564	31 พ.ค. 2565				

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