



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๒๕...../.....๒๕๖๔.....

อนุญาตให้ นายยศพร สุวรรณาคินทร์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๐/๓
หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง วังไม้ขอน
อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ -

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ปั่นน้ำมัน
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ปั่นเทียง-สมภรณ์บริการ ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๑๐๐/๓ หมู่ที่ ๔
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล วังไม้ขอน
อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ -
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน - แรงม้า จำนวนคนงาน - 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

ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕
ออกให้ ณ วันที่ ๒ 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	
๒ ก.พ ๒๕๖๕	28 ก.พ. 2565	-	-	-	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