



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๒๘.../...๒๕๖๗...

อนุญาตให้.....นายชนะ รัชมีจันทร์.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....๕๓/๒.....
หมู่ที่.....๔..... ตรอก/ชอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....วังไม้ขอน.....
อำเภอ/เขต.....สุวรรณโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์.....๐๙๗-๓๓๐๓๐๕๐.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....กิจการเลี้ยงโคนม.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....๕๓/๒.....หมู่ที่.....๔.....
ตรอก/ชอย ถนน..... ตำบล.....วังไม้ขอน.....
อำเภอ/เขต.....สุวรรณโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์..... ๐๙๗-๓๓๐๓๐๕๐.....
โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน.....๙๕..... แรงม้า จำนวนคนงาน.....๒.....คน
ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ๒๐๐.....บาท (-สองร้อยบาทถ้วน-)
ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่ ๐๐๓๑๗ / ๖๗ ลงวันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗.....

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น
ข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ออกให้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....

(นายเดช วงเวียน)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

รายการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ นายก อบต.
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
๓๑ พ.ค. ๒๕๖๗	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๘	-	๐๐๓๑๗	๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๗	 นายเดช วงเวียน นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน

คำเตือน ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๒.หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุก่อน ๓๐ วัน