



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๓๖...../.....๒๕๖๗...

อนุญาตให้.....นายเรียง ขวัญเกิด.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....๔๖.....
หมู่ที่.....๓..... ต.รอก/ชอย-..... ถนน.....-..... ตำบล/แขวง.....วังไม้ขอน.....
อำเภอ/เขต.....สวรรคโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์.....๐๘๙-๕๖๕๗๙๕๖.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....กิจการเลี้ยงสุกร.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....๔๖.....หมู่ที่.....๓.....
ต.รอก/ชอย-..... ถนน.....-..... ตำบล.....วังไม้ขอน.....
อำเภอ/เขต.....สวรรคโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์..... ๐๘๙-๕๖๕๗๙๕๖.....
โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน..... แรงม้า จำนวนคนงาน.....๒.....คน
ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ๒๐๐.....บาท (-สองร้อยบาทถ้วน -)
ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่๐๐๓๖๐/พ..... ลงวันที่๑๖..... 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	-	๐๐๓๖๐/พ	๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๗	 นายเดช วงเวียน นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน

คำเตือน ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๒.หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุก่อน ๓๐ วัน