



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๔๒...../.....๒๕๖๗.....

อนุญาตให้.....นายศุภชัย เอนกการ.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....๑๙/๒.....
 หมู่ที่.....๑..... ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....วังพันพาทย.....
 อำเภอ/เขต.....สวรรคโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์.....๐๙๓-๐๗๖๔๗๔๘.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....กิจการเลี้ยงแพะ.....
 โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....๑๙/๒.....หมู่ที่.....๑.....
 ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล.....วังพันพาทย.....
 อำเภอ/เขต.....สวรรคโลก.....จังหวัด.....สุโขทัย..... โทรศัพท์..... ๐๙๓-๐๗๖๔๗๔๘.....
 โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ.....๑,๖๐๐.....ตารางเมตร
 ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน.....๑๒..... แรงม้า จำนวนคนงาน.....๓.....คน
 ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ๒๐๐..... บาท (-สองร้อยบาทถ้วน -)
 ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่ ๐๐๒๐๔/๖๗ ลงวันที่๕..... เดือน...มิถุนายน..... พ.ศ.๒๕๖๗.....

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น
 ข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ก.๑
 ก.๒
 ก.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	-	๐๐๒๐๔/๖๗	๕ มิ.ย. ๒๕๖๗	 นายเดช วงเวียน นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน

คำเตือน ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
 หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๒.หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุก่อน ๓๐ วัน