



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๙...../.....๒๕๖๗.....

อนุญาตให้ นายพงศกร ผสมใจ สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๖๘/๑ หมู่ที่ ๓ ตระก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง วังไม้ขอน อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท อยู่ช่อมรณต์ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๖๘/๑ หมู่ที่ ๓ ตระก/ซอย ถนน ตำบล วังไม้ขอน อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ โทรสาร
ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน แรงม้า จำนวนคนงาน คน

ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ บาท (-.....เจ็ดร้อยบาทถ้วน.....)
ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/..... เลขที่ ๐๐๓๖/๖๗ ลงวันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗.....

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๓.๑
- ๓.๒
- ๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ออกให้ ณ วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ 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	
๑๓ ก.พ. ๒๕๖๗	๒๘ ก.พ. ๒๕๖๘	-	๐๐๓๖/๖๗	๑๓ ก.พ. ๖๗	นายเดช วงเวียน นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน

คำเตือน ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๒.หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุก่อน ๓๐ วัน

..... พ.น.ส่วน
..... พิมพ์/ทาน
..... วัน/เดือน/ปี