



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...RCPT-๐๐๖๖๒/๖๓....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ...จ.อ.เอกพจน์ สายสี...อายุ...๓๒...ปี สัญชาติ...ไทย...
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่...๑-๓๔๕๖-๐๐๐๖๔-๑๕-๓...บ้านเลขที่...๙๙/๑๑๒...ถนน.....-.....
หมู่ที่...๘...ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๙๙-๔๗๑๘๘๐๔,
๐๘๕-๖๕๖๕๐๔๖....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท....การเลี้ยงสัตว์ลำดับที่ ๓
การประกอบกิจการ เลี้ยง รวบรวมสัตว์ หรือธุรกิจอื่นใด อันมีลักษณะทำนองเดียวกัน เพื่อประชาชน
เข้าชม หรือเพื่อประโยชน์ของกิจการนั้น ทั้งนี้จะมีการเรียกเก็บค่าดูหรือค่าบริการ ไม่ว่าทางตรงหรือ
ทางอ้อมหรือไม่ก็ตาม...ค่าธรรมเนียม...๕๐๐.-...บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่...RCPT-๐๐๖๖๒/๖๓....
ลงวันที่...๒๐...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๓...โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ศูนย์ฝึกอบรมสุนัขครูเอก K-๙..
พื้นที่ประกอบการ...๒๐๐...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน...๔...คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่...๙๒/๒...ถนน.....-.....หมู่ที่...๘...ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...
จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๙๙-๔๗๑๘๘๐๔,๐๘๕-๖๕๖๕๐๔๖...

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
พ.ศ.๒๕๕๓ โดยเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๒๘...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....

ออกให้ ณ วันที่...๒๐...เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓....

(ลายมือชื่อ)

(นายสมนึก บุตรคง)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ปลัดเทศบาล

รองปลัดเทศบาล

หัวหน้ากอง

ตรวจ/ทาน

พิมพ์



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...๐๑/๒๕๖๔...

อนุญาตให้ นิติบุคคล ชื่อ.....ห้างหุ้นส่วนจำกัด แยมยิ้มบริการ.....อายุ.....-.....ปี สัญชาติ.....-.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....-.....ตั้งอยู่เลขที่...๒๗/๑...ถนน.....หมู่ที่...๘...ตำบล/แขวง...โคกม่วง...
อำเภอ/เขต...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๘๑-๙๕๙๗๕๒๓...

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท....กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม
ถ่านหิน สารเคมี ลำดับที่ ๑๐๘ การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม หรือผลิตภัณฑ์
ปิโตรเลียมต่างๆ ข้อ(ข.) การตั้งเป็นปั้มน้ำมัน(หัวจ่าย)...โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ห้างหุ้นส่วนจำกัด
แยมยิ้มบริการ...พื้นที่ประกอบการ...๒,๑๐๙...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน ...๘...คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่... ๒๗/๑...ถนน.....หมู่ที่...๘...ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา...
โทรศัพท์...๐๘๑-๙๕๙๗๕๒๓...

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.
๒๕๕๙ โดยเคร่งครัด
- (๓) ต้องปฏิบัติตามมาตรการการดำเนินการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) อย่างเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๓...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕....

ออกให้ ณ วันที่...๔...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔....

(ลายมือชื่อ)

(นายสมนึก บุตรคง)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

หมายเหตุ : ดำเนินการยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวง ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการ
จัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ ลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีผลบังคับใช้เมื่อ
พ้นกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(สำเนาฉบับ)

แบบ อบ.๒



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...๐๒/๒๕๖๔...

อนุญาตให้ นิติบุคคล ชื่อ.....นายสุวรรณ สิ้นรัตน.....อายุ.....๔๖.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่...๓ ๙๐๑๑ ๐๐๔๑๓ ๘๗ ๘.....ตั้งอยู่เลขที่...๕๙.....ถนน.....หมู่ที่...๔.....
ตำบล/แขวง...โคกม่วง...อำเภอ/เขต...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๘๑-๕๙๘๗๘๕๔.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท....ประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับการ
บริการ ลำดับที่ ๘๐ การประกอบกิจการสระว่ายน้ำ หรือกิจกรรมอื่นๆ ในทำนองเดียวกัน...โดยใช้ชื่อสถาน
ประกอบการว่า...สระว่ายน้ำหมี Pool...พื้นที่ประกอบการ...๕๐,๘๐๐...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...๑,๖๐๐...วัตต์
จำนวนคนงาน...๒...คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่...๕๙.....ถนน.....หมู่ที่...๔...ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...
จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์... ๐๘๑-๕๙๘๗๘๕๔...

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.
๒๕๕๙ โดยเคร่งครัด
- (๓) ต้องปฏิบัติตามมาตรการการดำเนินการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) อย่างเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๓...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕...

ออกให้ ณ วันที่...๔...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...

(ลายมือชื่อ)

(นายสมนึก บุตรคง)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

หมายเหตุ : ดำเนินการยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวง ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้งตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการ
จัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ ลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีผลบังคับใช้เมื่อ
พ้นกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...๐๓/๒๕๖๔...

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ.....นายนิวัฒน์ สังฆะตา.....อายุ...๓๓...ปี สัญชาติ...ไทย...
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....๑-๙๓๐๓-๐๐๐๙๒-๔๒-๓.....บ้านเลขที่.....๖๕/๒.....ถนน.....หมู่ที่...๒...
ตำบล...โคกม่วง.....อำเภอ...คลองหอยโข่ง.....จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์.....๐๙๙-๓๐๖๕๐๔๗.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท...กิจการที่เกี่ยวข้องกับ
ยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ลำดับที่ ๖๐ การประกอบธุรกิจ
เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล ซึ่งมีไว้บริการหรือจำหน่ายและในการประกอบธุรกิจนั้น
มีการซ่อมหรือปรับปรุงยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกลดังกล่าวด้วยการซ่อมบำรุง
ข้อ(ก.) จักรยานยนต์...โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ต๋อยมอไซค์.....พื้นที่ประกอบการ.....๑๒.....ตาราง
เมตร กำลังเครื่องจักร.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....๒.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๖๕/๒..... ถนน.....-.....
หมู่ที่...๒...ตำบล...โคกม่วง.....อำเภอ...คลองหอยโข่ง.....จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์.....๐๙๙-๓๐๖๕๐๔๗.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยเคร่งครัด
- (๓) ต้องปฏิบัติตามมาตรการการดำเนินการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) อย่างเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๓๑...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

ออกให้ ณ วันที่...๑...เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลายมือชื่อ)

(นายนิกร ภูลนวล)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ปลัดเทศบาล
รองปลัดเทศ
หัวหน้ากอง
ตรวจ/งาน

หมายเหตุ : ดำเนินการยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวง ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการใน
การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ ลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีผลบังคับ
ใช้เมื่อพ้นกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา



**ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เลขที่...๐๐๖/๖๔...

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ...นางสาวปภาวรินทร์ แซ่จำ...อายุ...๒๗...ปี สัญชาติ...ไทย...
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่...๑-๙๐๙๘-๐๐๖๕๓-๐๓-๑...บ้านเลขที่...๘๔...ถนน.....หมู่ที่...๙...
ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๘๑-๗๓๒๕๔๘...

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท...กิจการที่เกี่ยวข้องกับ
ยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ลำดับที่ ๖๐ การประกอบธุรกิจ
เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล ซึ่งมีไว้บริการหรือจำหน่ายและในการประกอบธุรกิจนั้น
มีการซ่อมหรือปรับปรุงยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกลดังกล่าวด้วยการซ่อมบำรุง ข้อ(ก.)
จักรยานยนต์...โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ร้านช่างขวัญคล่องหอยโข่ง...พื้นที่ประกอบการ
...๗๐...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....-...แรงม้า จำนวนคนงาน...๑...คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่...๘๔...ถนน.....
หมู่ที่...๙...ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๘๑-๗๓๒๕๔๘...

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยเคร่งครัด
- (๓) ต้องปฏิบัติตามมาตรการการดำเนินการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) อย่างเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๑๗...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๕...

ออกให้ ณ วันที่...๑๒...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๕...

(ลายมือชื่อ)

(นายนิกร จุลินวล)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ปลัดเทศบาล

รองปลัดเทศ

หัวหน้ากอง

ตรวจ/ทาน

พิมพ์

หมายเหตุ : ดำเนินการยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวง ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และ
หนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งและการ
ให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ ลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓
โดยมีผลบังคับใช้เมื่อพ้นกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...๐๕/๒๕๖๔...

อนุญาตให้ นิติบุคคล ชื่อ...บริษัทปิโตรเลียมไทยคอร์ปอเรชั่น จำกัด...อายุ...-...ปี สัญชาติ...-...
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่...-...สำนักงานเลขที่...๙๐...ถนน...รัชดาภิเษก...หมู่ที่...-...ตำบล/แขวง
...ห้วยขวาง...อำเภอ/เขต...ห้วยขวาง...จังหวัด...กรุงเทพมหานคร...โทรศัพท์...๐๒-๑๖๘๓๓๗๗,๐๒-๑๖๘๓๓๘๘...

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท...กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน
สารเคมี ลำดับที่ ๑๐๘ การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม หรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่างๆ
ข้อ(ข.) การตั้งเป็นปั้มน้ำมัน(หัวจ่าย)...โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ณ สถานีบริการน้ำมัน บริษัท ปิโตรเลียม
ไทยคอร์ปอเรชั่น จำกัด สาขาคลองหอยโข่ง ๑...พื้นที่ประกอบการ...๕ ไร่ ๗๒...ตารางวา กำลังเครื่องจักร...-...
แรงม้า จำนวนคนงาน...๖...คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่...๙๒/๑...ถนน...-...หมู่ที่...๔...ตำบล...โคกม่วง...อำเภอ...คลองหอยโข่ง..
จังหวัด...สงขลา...โทรศัพท์...๐๖๓-๒๒๗๔๑๘๒...

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙
โดยเคร่งครัด
- (๓) ต้องปฏิบัติตามมาตรการการดำเนินการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
อย่างเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๓...เดือน...เมษายน...พ.ศ....๒๕๖๕...

ออกให้ ณ วันที่...๓๑...เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๔...

(ลายมือชื่อ)

(นายนิกร จุลนวล)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ปลัดเทศบาล
รองปลัดเทศบาล
หัวหน้ากอง
ตรวจ/ทาน
พิมพ์