



# ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1..... เลขที่ 32..... ปี 2564.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายณัฐภัทร์ จันทร์แก้ว อายุ 57 ปี  
สัญชาติ ไทย..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3801600473161..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 175/4  
..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่ 2..... ตำบล/แขวง ท่าซึก..... อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี  
จังหวัด นนทบุรี..... โทรศัพท์ 089-7297119..... โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการเก็บรถจักรยานยนต์ เเล้วจะจักร  
ลำดับที่ 60..... ค่าธรรมเนียม ยกเว้นค่าธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....  
เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า อสังขการทาว..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน 2..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 175/4  
..... หมู่ที่ 2..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล ท่าซึก..... อำเภอ เมืองนนทบุรี..... จังหวัด นนทบุรี  
โทรศัพท์ 089-7297119..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ผู้ได้รับอนุญาตต้องสวมหน้ากากอนามัยให้เกะตึงหน้าตลอดเวลา  
และแจ้งดำเนินการพร้อมผู้ดูแลในทันทีเมื่อมีเหตุอาชญากรรมที่ประชาชนควรรู้
- (2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ออกให้ ณ วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)  
(นายเกรียงศักดิ์ ศรีไสย)  
ภาคกลางคุ้มครองบริหารส่วนตำบลท่าซึก  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



# ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่ 31.....ปี 25๕๓.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิตบุคคล ชื่อ นาวินชนก กอมแก้ว อายุ 45 ปี

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3๕๑0500๘๒๖๒.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง ทรายคอก.....อำเภอ/เขต เขื่อนนครสวรรค์.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ 099-301136.....โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เกี่ยวเนื่องกับการบริการ

ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน 2.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

หมู่ที่ 4.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ เขื่อนนครสวรรค์.....จังหวัด นครสวรรค์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1).....ได้ยื่นขอและต่ออายุรวมตามแต่ได้ให้เกิดขึ้นตามแต่ที่อาจได้  
.....จาก:ดำเนินการยื่นประเภท ก ในทันทีเมื่อมีเหตุว่าอาจส่งผลกระทบต่อชุมชน

(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ 25๕๓.....

ออกให้ ณ วันที่ 22.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ 25๕๓.....

(ลายมือชื่อ).....  
( นายเกรียงศักดิ์ ศรีโต )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทรายคอก  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



## ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1 เลขที่ 33 ปี 2544

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายสารศุภวณิช ชื่นแก้ว อายุ 21 ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่  
101 ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน กอไผ่  
หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ท่าซึก อำเภอ/เขต เพ็ญ  
จังหวัด นครศรีธรรมราช โทรศัพท์ 099-1794730 โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการทางเคมีภัณฑ์  
ลำดับที่ 81 ค่าธรรมเนียม ..... บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....  
เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า กิจการเคมีภัณฑ์บ้านเคี่ยมล้อม พื้นที่ประกอบการ 20 ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน 2 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
199/5 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล ท่าซึก อำเภอ เพ็ญ นครศรีธรรมราช จังหวัด นครศรีธรรมราช  
โทรศัพท์ 099-1794730 โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) ผู้ได้รับอนุญาตต้องควบคุมดูแลไม่ให้เกิดมลพิษทางอากาศ
- และค่าเสียงการระบือของตัวในหน้าที่เรื่องมีเหตุหรืออาจก่อมลพิษหรือเริ่ม
- (2) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2545

ออกให้ ณ วันที่ 5 เดือน กันยายน พ.ศ. 2544

(ลายมือชื่อ).....

(นายเกรียงศักดิ์ ศรีไสย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



# ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1 ..... เลขที่ 34 ..... ปี 2514

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางฉิมขวัญ จันทร์ขาว อายุ 35 ปี  
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 260990004136 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 2050  
..... ตระก/ซอย ..... ถนน ราชดำเนิน

หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ท่าอิฐ อำเภอ/เขต เขื่องานหลวงศรีนครราชสีมา  
จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ 090-171193 โทรสาร .....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ประกอบธุรกิจบริการรถจักรยานยนต์  
ลำดับที่ 60 ค่าธรรมเนียม หกพันบาทถ้วน บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....  
เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า โกลด์วินมอเตอร์ ..... พื้นที่ประกอบการ 60 ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน ..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 175/84  
หมู่ที่ 8 ตระก/ซอย ..... ถนน ราชดำเนิน  
ตำบล ท่าอิฐ อำเภอ เขื่องานหลวงศรีนครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา  
โทรศัพท์ 090-171193 โทรสาร .....

- ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
- (1) ผู้ได้รับอนุญาตต้องสวมหมวกกันน็อกให้เกวียนตลอดเวลาที่ขับขี่  
และงดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในขณะที่ขับขี่รถจักรยานยนต์
  - (2) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2514

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2514

(ลายมือชื่อ).....  
(นายเกรียงศักดิ์ ศรีไสย)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าอิฐ  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



# ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1 เลขที่ 35 ปี 2514

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ บริษัท เจริญวิทย์ จำกัด อายุ ..... ปี  
สัญชาติ ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่  
120/1 ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน พหลโยธิน  
หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง จันทน์ อำเภอ/เขต บางรัก  
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงานกำจัดขยะมูลฝอย  
ลำดับที่ 120 ค่าธรรมเนียม หกพันบาทถ้วน บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....  
เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า บริษัท เจริญวิทย์ จำกัด ถนนพหลโยธิน (8881) พื้นที่ประกอบการ 210 ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน ..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
120/100 ..... หมู่ที่ 1 ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน พหลโยธิน  
ตำบล จันทน์ ..... อำเภอ เขตจตุจักร ..... จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ 015-1024765 ..... โทรสาร .....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้  
(1) ต้องมีแผนผังบริเวณ และ แผนผังอาคาร  
แสดงอาณาเขตที่ดินที่ขออนุญาต และ แผนผังอาคาร  
(2) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) .....  
(นายเกรียงศักดิ์ ศรีใส)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซอก  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น