

แบบ ภ.ง.ด.๑


ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๑๒๒ เลขที่ ๑๐ ปี ๒๕๖๔

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา มีชื่อ นางสาววิภาวดี งามเมือง - บ.

สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๐๙๖๖๖๑๐๐๑๖๒๑

บ้านเลขที่ ๑๒๒ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง วังใหม่ อำเภอ/เขต เมืองสุโขทัย

จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ ๐๖๔-๕๖๔๑๒๕๕ โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การประกอบกิจการเกี่ยวกับสุขภาพ

ลำดับที่ ๑ คำธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ -

เลขที่ - ลงวันที่ - เดือน - พ.ศ. - โดยใช้อ้างอิง

สถานประกอบการว่า นางสาววิภาวดี งามเมือง มีชื่อในทะเบียนบ้านเลขที่ ๑๒๒

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า - จำนวนคนงาน ๑ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๒๒

หมู่ที่ ๑ ตำบล วังใหม่ อำเภอ เมืองสุโขทัย จังหวัด สุโขทัย

โทรศัพท์ ๐๖๔-๕๖๔๑๒๕๕ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้สนับสนุนและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการประกอบกิจการ

พ.ศ. ๒๕๖๔

(๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ) (นางสาววิภาวดี งามเมือง)

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย)

จังหวัดสุโขทัย