



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่ 2565 เลขที่ 001 / 2565

สำนักงาน กสอ. กทม.

 อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นางสาวกมลทิพย์ วัฒนวิทย์
 อายุ 34 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 1540300065 853

อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่ 29 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 1 ตำบล ทดทอ อำเภอ รบอ จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ 084 5444627

 1. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท อาหารตามสั่ง
 สถานที่ชื่อ ร้าน มานา พื้นที่ประกอบการ 50 ตารางเมตร

 2. ตั้งอยู่เลขที่ 29 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 1 ตำบล ทดทอ อำเภอ รบอ จังหวัด นนทบุรี

โทรศัพท์ 084 5444627

 3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ 50 บาท บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่
 เลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

 4.1 ต้องปฏิบัติตาม ทั่วด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

 4.2
 ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 สิ้นอายุวันที่ 19 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)

(นางสาวกมลทิพย์ วัฒนวิทย์)

นายกองกิจ เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 003, 2565

สำนักงาน คมท. ทอท 6 คู. ๑๐๖๐.๗๖

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ พ.บ. ทอท 6 คู. ๑๐๖๐.๗๖
 อายุ 61 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00039 361
 อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่ 84/2 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 9 ตำบล ทอท 6 อำเภอ ๑๐๖ จังหวัด 11พร
 โทรศัพท์ 0849501620

1. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท ร้านอาหาร/ร้านอาหาร
 สถานที่ชื่อ พ.บ. ทอท 6 คู. ๑๐๖๐.๗๖ พื้นที่ประกอบการ 54 ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 84/2 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 9 ตำบล ทอท 6 อำเภอ ๑๐๖ จังหวัด 11พร
 โทรศัพท์ 0849501620

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ ๑๐๐ บาท บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ ๑๐๐
 เลขที่ ๑๐๐ วันที่ ๑๐ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๕

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 255๗

4.2 ออกให้ ณ วันที่ ๑ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๕ สิ้นอายุวันที่ ๑ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) วิภา
 (นางสาววิภา พันธ์) วันศุกร์
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทอท 6



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 004 / 2565

สำนักงาน มท. ทอ. ๖๐๖

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นายสมชาย ใจดี
 อายุ 56 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00046 642
 อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่ 167/2 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 9 ตำบล ท่าอิฐ อำเภอ ลพบุรี จังหวัด ลพบุรี
 โทรศัพท์ 0899510990

1. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท ร้านอาหาร/เครื่องดื่ม
 สถานที่ชื่อ ร้านอาหาร/เครื่องดื่ม พื้นที่ประกอบการ 61.2 ตารางเมตร
 2. ตั้งอยู่เลขที่ 167/2 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 9 ตำบล ท่าอิฐ อำเภอ ลพบุรี จังหวัด ลพบุรี
 โทรศัพท์ 0899510990

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ ๑๐๐ บาท บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ ๑๐๐
 เลขที่ ๑๐๐ วันที่ ๑๐ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๕

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ทั่วด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง
 ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

4.2
 ออกให้ ณ วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ สิ้นอายุวันที่ ๖ เดือน มิถุนายน
 พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

วิภา

(นางสาววิภา ใจดี) *วิภา*
 นายกองตรี เจ้าพนักงานท้องถิ่น





ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 112565 เลขที่ 001 / 2565

สำนักงานเขต ดมท. ทหารบก

อนุญาตให้ ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ อ.ส. ภิรมย์ สมบูรณ์ทพณ
 อายุ 31 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 15403 00049 อยู่บ้าน/สำนักงาน
 เลขที่ 159 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 8 โทรศัพท์

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท

สถานที่ชื่อ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร2. ตั้งอยู่เลขที่ 159หมู่ที่ 8 โทรศัพท์ 3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ หกพันบาทถ้วน บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ เลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2518

4.2

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 สิ้นอายุวันที่ 15 เดือน ธันวาคม
 พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

(นางศิริวรรณ รสเข้ม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 1 เลขที่ 002 / 2565

สำนักงานเขต พนม พันธ์ ๖ กรุงเทพมหานคร

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นายอภิรักษ์ นิล
อายุ 40 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 1540300000894 อยู่บ้าน/สำนักงาน
เลขที่ 40 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 5 โทรศัพท์ 089 5113630

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท อาหารสัตว์
สถานที่ชื่อ หมู่ 706 พื้นที่ประกอบการ 96 ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 40 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 5 โทรศัพท์ 089 5113630

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ 50 บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ เลขที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าจะด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง
ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

4.2
ออกให้ ณ วันที่ 3 เดือน ๕๐๐๖ พ.ศ. 2565 สิ้นอายุวันที่ ๑ เดือน ๕๐๐๖
พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)

(นางสาววิมลทิพย์ นิล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
เจ้าพนักงานท้องถิ่น





ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 1 เลขที่ 003 / 2565

สำนักงานเขต เขตเทศบาลเมือง

หน้าวัดบ้าน

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นางสาว นม
 อายุ 65 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 360200966987 อยู่บ้าน/สำนักงาน
 เลขที่ 137/6 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 6 โทรศัพท์ 0655890411

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท อาหารสัตว์

สถานที่ชื่อ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 137/6 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 6 โทรศัพท์ 0655890411

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ 500 บาท บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ เลขที่
 วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

4.2 ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535
 ออกให้ ณ วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 สิ้นอายุวันที่ 28 เดือน พฤษภาคม
 พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)

(นางสาววิญญาพัชญ์ วิเศษกิจ)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 1 เลขที่ 004 / 2565

สำนักงานเขต กทม. ททบ. ๑. ๒๐๖ ๐. ๑๑๗

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นายสมชาย ใจดี
 อายุ 37 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 159030005541 อยู่บ้าน/สำนักงาน
 เลขที่ 30 ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่ 3 โทรศัพท์.....

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท อาหารสัตว์

สถานที่ชื่อ..... พื้นที่ประกอบการ 27 ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 30 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 หมู่ที่ 3 โทรศัพท์.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ ๑๐๐ บาท บาทต่อใบรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

4.2
 ออกให้ ณ วันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 สิ้นอายุวันที่ 28 เดือน มกราคม
 พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกัญญาพัชร วัชรภักดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 005 / 2565

สำนักงานเขต ดมททท 6 ๑ ๑๐๐ ๐ .11พร

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นายประเสริฐ ดยทก
 อายุ 67 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3540300041964
 เลขที่ 111/1 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 9 โทรศัพท์ 085 7244142

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท รพททท 6 ๑ ๑๐๐ ๐ .11พร

สถานที่ชื่อ พื้นที่ประกอบการ 9 ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 111/1 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 9 โทรศัพท์ 085 7244142

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ 500 บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ เลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าจะด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

4.2

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 สิ้นอายุวันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)

วิมล

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดิ์)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหวาง
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 006, 2565

สำนักงานเขต ๑๗๗/๖๖ ๑.๑๐๖ จ.นนทบุรี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ นายพนม นาค
 อายุ 82 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 354๑3 000444๐2
 เลขที่ 139/2 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 9 โทรศัพท์

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท ราม ๗๗๗๐๖๖

สถานที่ชื่อ พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่ 139/2 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 9 โทรศัพท์

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่ เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตาม

ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง
 ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

4.2

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน ๗๗๑๖ พ.ศ. 2565 สิ้นอายุวันที่ 8 เดือน ๗๗๑๖

พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)

วิภา

(นางสาววิภา วัชรกุล)

นางกองกลางบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2564 เลขที่ 001 ปี 2564

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ร. วัฒนวิทย์ สัญชาติ ไทย อายุ 49 ปี
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3542300215 ๗๙ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

..... ตระกูล/ชื่อย วัฒนวิทย์ ถนน
หมู่ที่ 115/1 ตำบล/แขวง หนองบัว อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ 0648653499 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การรับซื้อ การรับซื้อ การรับซื้อ
ลำดับที่ 0820 ค่าธรรมเนียม บาท เสร็จรับเงินเล่มที่

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า ร. วัฒนวิทย์ พื้นที่ประกอบการ 36 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

115/1 หมู่ที่ 2 ตระกูล/ชื่อย ถนน

ตำบล หนองบัว อำเภอ เมือง จังหวัด นครราชสีมา

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกฎหมายอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้
- (2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

(ลายมือชื่อ)

(นางศิริวรรณ รุ่งเรือง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปฏิบัติหน้าที่
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 002 ปี 2564

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ น.อ. นิตะเค็ม ไททอง ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

ครอบครัว/ชอย ด.อ. นิตะเค็ม ไททอง โรดอเนก
หมู่ที่ ตำบล/แขวง ห้วยหลวง อำเภอ/เขต ห้วยหลวง

จังหวัด ขอนแก่น โทรศัพท์ 09-169399-99 โทรสาร 09-1693953

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
ลำดับที่ 002(๑) ค่าธรรมเนียม ๑๐๐๐๐๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่
เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า น.อ. นิตะเค็ม ไททอง (มหาชน) พื้นที่ประกอบการ 1๖๖.5๐ ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร 8 แรงม้า จำนวนคนงาน 4 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

89/1 หมู่ที่ 8 ครอบครัว/ชอย ถนน

ตำบล ห้วยหลวง อำเภอ ห้วยหลวง จังหวัด ขอนแก่น

โทรศัพท์ 061 3859349 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกฎหมายอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิระงับใบอนุญาตได้
- (2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

(ลายมือชื่อ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 112565 เลขที่ 003 ปี 2564

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ท.ม.ม.ว.ล. ส.อ.ม.ค. อายุ 65 ปี
 สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00218588 บ้าน/สำนักงานเลขที่
611 ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต ลพ
 จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 089 8386167 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การรวม การรวม การรวม ก.ร
 ลำดับที่ 982 ก ค่าธรรมเนียม - สมุดเล่มค่าธรรมเนียม ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
 เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
 สถานประกอบการว่า ก.ม.ว.ล.ม. พื้นที่ประกอบการ 50 ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
611 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล หนอง อำเภอ ลพ จังหวัด ปทุมธานี
 โทรศัพท์ 089 8386167 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกฎหมายอื่นใด
 ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้
- (2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม ร.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

(ลายมือชื่อ)

(นางศิริวรรณ รสเข้ม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปฏิบัติหน้าที่
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง





ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 004 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ น.ส. 7 กิ่งก อายุ 63 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00040599 บ้าน/สำนักงานเลขที่

94 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง หนอง อำเภ/เขต ๑๐๖

จังหวัด นร โทรศัพท์ 098 4566699 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท 7: เติบโต 1.2

ลำดับที่ 6610 ค่าธรรมเนียม ๑๐,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ 1,150 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร 20 แรงม้า จำนวนคนงาน 4 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

94 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล หนอง อำเภ ๑๐๖ จังหวัด นร

โทรศัพท์ 098 4566699 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้
- (2) ให้กิจการที่ได้นี้เป็นไปตาม พ.ร.บ. ควบคุม พ.ศ. 2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชร วัฒนศิริกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่ง
สำนักงานสาธารณสุข



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 005 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิตบุคคล ชื่อ นางสาวกมลวรรณ วัฒนกุล อายุ 59 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00227 183 บ้าน/สำนักงานเลขที่
11/2 ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง หนองบัว อำเภอ/เขต ลพบุรี
จังหวัด ลพบุรี โทรศัพท์ 0818858639 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การบรรจุ การผลิต การขนส่ง
ลำดับที่ 98.2 ก คำธรรมเนียม นมผงรสผลไม้ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า วิสาหกิจ พื้นที่ประกอบการ 5.6 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
11/2 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล หนองบัว อำเภอ ลพบุรี จังหวัด ลพบุรี
โทรศัพท์ 0818858639 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้
- (2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี





ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2564 เลขที่ 006 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายดิเรก วัฒนกิจ อายุ 53 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00048 912 บ้าน/สำนักงานเลขที่
211 ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต นบ
จังหวัด นบ โทรศัพท์ 09032 0554 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การประกอบอาหาร
ลำดับที่ 982 ค่าธรรมเนียม 5,000 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า ดิเรก พื้นที่ประกอบการ 56 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
211 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล หนอง อำเภอ นบ จังหวัด นบ
โทรศัพท์ 09032 0554 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้
- (2) กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

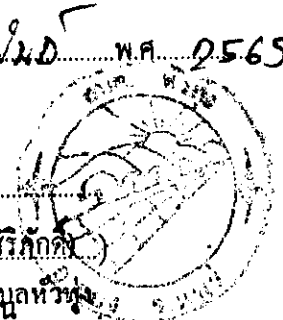
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น





ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 112565 เลขที่ 008 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวณัฏฐา เวณัสย์ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00224 96 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
๗๗/๒ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง หนองไผ่ อำเภอ/เขต ๐๐๖
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๙๙ ๗๗๒ ๗๒๘๖ โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการเก็บกักและบำบัดน้ำเสีย
ลำดับที่ 1.2 ค่าธรรมเนียม ๑๐,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ ๔๙๘ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
๗๗/๒ หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล หนองไผ่ อำเภอ ๐๐๖ จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์ ๐๙๙ ๗๗๒ ๗๒๘๖ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกฎหมายอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวณัฏฐา เวณัสย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่





ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 12565 เลขที่ 008 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิตบุคคล ชื่อ นางสาวดวงใจ อมร อายุ 41 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00049 89 บ้าน/สำนักงานเลขที่
4412 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต 206
จังหวัด 11 โทรศัพท์ 08 77973357 โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการค้าปลีก
ลำดับที่ 13 ค่าธรรมเนียม 5000 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....
เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า นางสาวดวงใจ อมร พื้นที่ประกอบการ 105 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร 020 แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล หนอง อำเภอ 206 จังหวัด 11
โทรศัพท์ 08 77973357 โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1).....

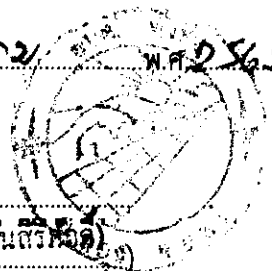
(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 2 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ).....

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริสินธุ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น





ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 009 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิตบุคคล ชื่อ นางสาว อรุณรัตน์ อายุ ๓๗ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00010 10 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
81 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต ๑๐๖
จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๙3 150 8484 โทรสาร ๐๙๓ ๑๕๐ ๘๔๘๔

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การเลี้ยงสัตว์
ลำดับที่ 17 ค่าธรรมเนียม 500 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๐
เลขที่ ๐ ลงวันที่ ๐๙ เดือน พ.ค. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ 69-8 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

81 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล หนอง อำเภอ ๑๐๖ จังหวัด นครราชสีมา
โทรศัพท์ ๐๙3 150 8484 โทรสาร ๐๙๓ ๑๕๐ ๘๔๘๔

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้
- (2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ) นางสาว อรุณรัตน์
(นางสาว อรุณรัตน์ อัครวิมลรัตน์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวุ้ง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 010 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นพพรพงศ์ อัครดี อายุ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00042 311 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 116

โทรกร/ชอย ถนน
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง หนองกุ่ม อำเภอ/เขต 006
จังหวัด 11พร โทรศัพท์ โทรสาร กรมวิทย์ โศภธร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กรมวิทย์ โศภธร
ลำดับที่ 33.1 ค่าธรรมเนียม 500 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ 14 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

116 หมู่ที่ 9 โทรกร/ชอย ถนน

ตำบล หนองกุ่ม อำเภอ 006 จังหวัด 11พร

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกฎหมายอื่นใด
ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

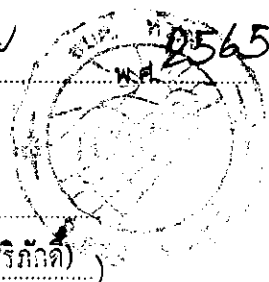
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 6 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ) วิภา

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น





ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 011 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ๗๖ จันทพร/พญ. รศ.กค อายุ 55 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 35403 00562141 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 121/2

โทรออก/ชอย ๗๐๗๖ ถนน ๑๐๖
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง ๗๐๗๖ อำเภอ/เขต ๑๐๖
จังหวัด 11พร โทรศัพท์ 0877281521 โทรสาร ๗๐๗๖

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กรรมสิทธิ์โอน
ลำดับที่ 33.1 ค่าธรรมเนียม ๓๓/๑๐๗๘๘๘๘/๑๐๖ บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๑๐๖

เลขที่ ๑๐๖ ลงวันที่ ๑๐๖ เดือน ๑๐๖ พ.ศ. ๑๐๖ โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า ๑๐๖ พื้นที่ประกอบการ 14 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร ๑๐๖ แรงม้า จำนวนคนงาน ๑๐๖ คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๐๖

ตำบล ๗๐๗๖ หมู่ที่ 9 โทรออก/ชอย ๗๐๗๖ ถนน ๑๐๖

อำเภอ ๑๐๖ จังหวัด 11พร

โทรศัพท์ 0877281521 โทรสาร ๑๐๖

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2558

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 8 เดือน ๑๐๖ พ.ศ. 2566

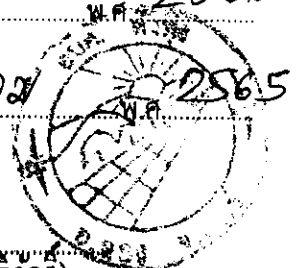
ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน ๑๐๖ พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันฉัตรภักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น





ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 012 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นาย ภาณุ งามเมือง อายุ 68 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3540300045255 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 151

โทรศ./ชอย 1 ถนน
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต ลพ
จังหวัด 11 โทรศัพท์ 0930494322 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การซักผ้าตามครัวเรือน
ลำดับที่ 461 ค่าธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ 30 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร 15 แรงม้า จำนวนคนงาน 2 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

151 หมู่ที่ 9 โทรศ./ชอย ถนน

ตำบล หนอง อำเภอ ลพ จังหวัด 11

โทรศัพท์ 0930494322 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชร วัฒนศิริกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วย
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 013 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายอดิศักดิ์ วัฒน อายุ 44 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3801400559372 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

212 ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง ห้วยบง อำเภอ/เขต ลพ
จังหวัด 11พร โทรศัพท์ 0821878331 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การดื่ม การเค การนวด
ลำดับที่ 58.2 ก. ค่าธรรมเนียม ยกเว้นค่าธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่

เลขที่ 212 คงวันที่ 01/12/2565 เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า อ.ประเสริฐกิจ พื้นที่ประกอบกิจการ 49.5 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร 212 แรงม้า จำนวนคนงาน 2 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล ห้วยบง อำเภอ ลพ จังหวัด 11พร
โทรศัพท์ 0821878331 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2558

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 4/2565 เลขที่ 015 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายสมชาย ใจดี อายุ 61 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3540300039 361 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

หมู่ที่ ๙ ตำบล/แขวง ห้วยแก้ว อำเภอ/เขต ๑๐๖
จังหวัด 11 นร โทรศัพท 0849501620 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การผลิตนม
ลำดับที่ 18-2 คำธรรมเนียม -นมที่หมักธรรมชาติ บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่

เลขที่..... ลงวันที่ ๑๒ เดือน ๕ พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พมข/รสม ห้วยทราย นคร พื้นที่ประกอบการ 59 ตารางเมตร

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

หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล ๓๐๗๖ อำเภอ ๑๐๖ จังหวัด ๑๑/พร
 โทรศัพท์ ๐๘๔๙๕๐๑๖๒๐ โทรสาร

ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วชิรสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วไพบึง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 016 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นพ.ดร.วิมล วัฒนศิริ อายุ 61 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3540300045476 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

152/1 ตระกูล/ชื่อย นน
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง ห้วยแก้ว อำเภอ/เขต ๑๐๖
จังหวัด 11พร โทรศัพท์ 0843655447 โทรสาร

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การซ่อมรถจักรยานยนต์
ลำดับที่ 59.3 ค่าธรรมเนียม 500 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า พื้นที่ประกอบการ 42.50 ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
152/1 หมู่ที่ 9 ตระกูล/ชื่อย นน

ตำบล ห้วยแก้ว อำเภอ ๑๐๖ จังหวัด 11พร
โทรศัพท์ 0843655447 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกฎหมายอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 8 เดือน 5 พค 2566 พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน 5 พค 2565 พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ) วิมล

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2565 เลขที่ 017 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ พย/อหมก ตาโยม อายุ 53 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3540300212623 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
81/1 ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง ห้วยแก้ว อำเภอ/เขต ๑๐6
จังหวัด 11/นร โทรศัพท์ 089 669 3432 โทรสาร
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การเลี้ยง/บริการ
ลำดับที่ 1-2 ค่าธรรมเนียม ๑๐๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า 10 มก พริ้ว พื้นที่ประกอบการ 864 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
81/1 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล ห้วยแก้ว อำเภอ ๑๐6 จังหวัด 11/นร
โทรศัพท์ 089 669 3432 โทรสาร

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) หากกิจการที่ได้รับอนุญาตขัดแย้งกับข้อกำหนดอื่นใด
ผู้อนุญาตมีสิทธิเพิกถอนใบอนุญาตได้

(2) ให้กิจการที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติตาม ม.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 8 เดือน มีค ๒๖ พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน มีค ๒๖ พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นางสาวกัญญาพัชญ์ วันศิริภักดิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแก้ว
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

