

คำขอเลขที่/.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอแจ้ง

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า อายุ..... ปี สัญชาติ
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ ผู้ขอแจ้ง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....
มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่ที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น คือ

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....
มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ ได้แก่

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....
มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ ได้แก่

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตู้^๕น้ำ^๕ดื่ม^๕หยอด^๕เหรียญ

**แบบคำขอรับใบอนุญาต /ต่ออายุใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ**

คำขอเลขที่...../.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ

.....

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ขอยื่นคำขอ

- () ขอรับใบอนุญาต
- () ต่ออายุใบอนุญาต
- () ขอรับใบแทนใบอนุญาต

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- () ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- () หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- () เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
 - ๑)
 - ๒)
 - ๓)

ขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต

เลขที่/..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

ซึ่งผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต จะนำเอกสารส่วนที่ขาดมาให้ภายใน วันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต

เลขที่/..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

ซึ่งผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต จะนำเอกสารส่วนที่ขาดมาให้ภายใน วันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กิจการอันตราย

แบบคำขอรับ/ขอต่ออายุ/ขอรับใบแทน ใบอนุญาต
เพื่อประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่...../
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๑) มีความประสงค์ขอแบบคำ ☐ ขอรับ ☐ ขอต่ออายุ ☐ ขอรับใบแทน ใบอนุญาต เพื่อ
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ชื่อสถานประกอบการ.....พื้นที่.....ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอเมืองยะลา
จังหวัดยะลา โทรศัพท์..... ต่อ นายกเทศมนตรีตำบล.....

๒) ข้าพเจ้าฯ จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ตามเทศบัญญัติเทศบาล
ตำบล..... เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๗ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าฯ ได้แนบหลักฐานและ
เอกสาร ดังต่อไปนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ระบุ
.....)

☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ
ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

☐ เอกสารอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
.....
.....

๓) ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

แผนที่ตั้งสถานประกอบการโดนสังเขป

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ/การออกตรวจสอบสถานที่ประกอบการ

จากการตรวจเอกสารหลักฐานและสถานประกอบการแล้ว พบว่า

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฯ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....

(..... .)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่.....

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบล

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....

(..... .)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบล

วันที่.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

☐ อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ ☐ ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(..... .)

ตำแหน่ง

วันที่.....

หมายเหตุ ☐ รายเก่า ☐ รายใหม่ ได้รับเงินตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
และออกใบอนุญาตฯ เล่มที่.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ธุรการ/การเงิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....