



เลขรับที่...../.....

แบบคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาตประกอบกิจการ ดังนี้

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบกร.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบลท่าพระ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ชื่อสถานประกอบการ.....

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ลำดับที่.....มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบลท่าพระ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
ชื่อสถานประกอบการ.....

() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่ายทั้งหมด.....แผง (ประจำ/ครึ่งคราว/ตามวันนัด)
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบลท่าพระ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
ชื่อสถานประกอบการ.....

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ สินค้าประเภท,
..... ณ บริเวณ โดยวิธีการ

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ยื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ยื่นคำขอ

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.

๒.

ใบมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรและทะเบียนบ้านผู้มอบ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานแสดงการมีอำนาจ
ลงนามแทนนิติบุคคล

อื่นๆ.....

(ต่อด้านหลัง)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....