

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ เทศบาล/อบต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการประเภทที่กิจการเกี่ยวกับ.....

..... ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/.....

ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

เปิดให้บริการเมื่อ วันที่.....เวลาให้บริการ.....น. ถึง.....น.

จำนวนอาคารหลัง พื้นที่ ตร.ม.

รายได้(ประมาณการ).....บาท/ปี จำนวนพนักงาน.....คน

ปริมาณน้ำเสีย ลบม./วัน จำนวนบ่อดักไขมัน.....บ่อ

- จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะโดยลักษณะวิธีการวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ
- จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะโดยลักษณะวิธีการเร่ขายสินค้า

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง
- ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับอนุญาต และผู้ช่วยจำหน่าย
- รูปถ่าย หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑ นิ้ว ของผู้

ขอรับใบอนุญาต และผู้จำหน่าย คนละ ๓ รูป

- ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน ขยะมูลฝอย

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

๑.
๒.
๓.
๔.

(ลงชื่อ).....

(นายสุวิทย์ ภูลายยาว)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

๑.
๒.
๓.

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน
นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

ความเห็น เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง

- เพื่อโปรดทราบ
- ตามที่.....
ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งสถานที่ประกอบกิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือ
ทางสาธารณะ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ประเภท
- เรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

() เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุวิทย์ ภูลายาว)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็น ปลัดเทศบาลตำบลโพนทอง

() เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสิริเศรษฐ์ เวียงเพิ่ม)

ปลัดเทศบาล

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(นายมงคล สัมราญเนตร)

นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ได้ออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโพนทอง

อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ที่อยู่เลขที่.....

มีความประสงค์ ขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการในเขตตำบลโพนทอง

ที่อยู่สถานที่ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ

 ขอจดทะเบียนพาณิชย์ อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

.....

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อโปรดทราบ (ลงชื่อ) (.....)/...../.....	เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง เพื่อโปรดทราบ (ลงชื่อ) (นายสิริเศรษฐ์ เวียงเพิ่ม) ปลัดเทศบาลตำบลโพนทอง/...../.....
เรียน ปลัดเทศบาลตำบลโพนทอง เพื่อโปรดทราบ (ลงชื่อ) (นายสุวิทย์ ภูลายยาว) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	คำสั่ง (ลงชื่อ) (นายมงคล สำราญเนตร) นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง/...../.....

--	--

