แบบคำขอรับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....
หมายเลขบัตรประชาชน ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....
ตรอก/ซอย ..... ถนน .....แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....
เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ที่ตั้งสถานประกอบการ เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบลเชียงบาน
อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการ

( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท .....
ชื่อกิจการ ..... โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร

( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....
ลำดับที่ ..... มีคนงาน ..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด ..... แรงม้า

( ) กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย ..... (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท .....
ณ บริเวณ ..... โดยวิธีการ .....

( ) กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

☐ เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....
☐ เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....
☐ เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....
☐ เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเชียงบาน พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว ..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
๓.๑ .....
๓.๒ .....
๔) ใบรับรองแพทย์ (กรณีสถานที่จำหน่าย).....
๕) .....
๖) .....
๗) .....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ .....

.....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....

๑. ได้ออกใบอนุญาต/หนังสือ เล่มที่..... เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

๒. ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

จำนวนเงิน ..... บาท (.....)