



ที่ นช ๕๒๙๐๓ /ว ๐๖๑

สำนักงานเทศบาลตำบลท่าข้าม  
๑๒๒ หมู่ ๓ อ.บางปะกง นช ๒๔๑๓๐

เรื่อง ขอให้ดำเนินการยื่นคำร้องต่อใบอนุญาตประกอบกิจการตามเทศบัญญัติ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน เจ้าของผู้ประกอบการ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับใบอนุญาต

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้ประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา  
อันเป็นกิจการควบคุม ตามเทศบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๓ กำหนดไว้  
ในข้อ/ลำดับที่.....ต้องอยู่ในการกำกับ ควบคุม ดูแล ของเทศบาลตำบลท่าข้าม ท่านจะต้องยื่นคำร้อง  
ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากท่านไม่ดำเนินการจะมีโทษปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท  
พร้อมกับเทศบาลฯ จะดำเนินการตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

จึงขอให้ท่านมายื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต พร้อมแนบหลักฐานที่ต้องดังต่อไปนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) หนังสือรับรองนิติบุคคล
- ๔) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๕) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมจิตร์ พันธุ์สุวรรณ)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าข้าม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

งานศูนย์บริการสาธารณสุข

โทร. ๐ - ๓๘๕๗ - ๓๔๑๑ - ๒ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร. ๐ - ๓๘๕๗ - ๓๔๑๑ - ๒ ต่อ ๑๔๐

**“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน ”**



ที่ นช ๕๒๙๐๓ /ว ๐๕๙

สำนักงานเทศบาลตำบลท่าข้าม  
๑๒๒ หมู่ ๓ อ.บางปะกง นช ๒๔๑๓๐

เรื่อง ขอให้ดำเนินการยื่นคำร้องต่อใบอนุญาตประกอบกิจการตามเทศบัญญัติ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน เจ้าของผู้ประกอบการ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับใบอนุญาต

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้ประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา  
อันเป็นกิจการควบคุม ตามเทศบัญญัติ เรื่อง สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๔๓ กำหนดไว้ใน  
ข้อ/ลำดับที่.....ต้องอยู่ในการกำกับ ควบคุม ดูแล ของเทศบาลตำบลท่าข้าม ท่านจะต้องยื่นคำร้อง  
ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากท่านไม่ดำเนินการจะมีโทษปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท  
พร้อมกับเทศบาลฯ จะดำเนินการตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

จึงขอให้ท่านมายื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต พร้อมแนบหลักฐานที่ต้องดังต่อไปนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) ใบรับรองแพทย์ (ในกรณีจำหน่ายอาหาร)
- ๔) หนังสือรับรองนิติบุคคล
- ๕) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๖) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมจิตร์ พันธุ์สุวรรณ)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าข้าม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

งานศูนย์บริการสาธารณสุข

โทร. ๐ - ๓๘๕๗ - ๓๔๑๑ - ๒ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร. ๐ - ๓๘๕๗ - ๓๔๑๑ - ๒ ต่อ ๑๔๐

**“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน ”**