

เลขที่รับ.....
วันที่รับคำร้อง.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขบัตรประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... ประจำปี พ.ศ..... ใช้ชื่อสถานที่ว่า.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบลท่าข้าม

เขต/อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา หมายเลข โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตามเทศบัญญัติ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร พ.ศ.2543 ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543 ประเภท.....

.....มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

จำนวนห้องเช่า.....ห้อง บ้านเช่า.....หลัง

ยื่นคำร้องต่อ นายกเทศมนตรีตำบลท่าข้าม พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

() 1) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

() 2) สำเนาทะเบียนบ้าน

() 3) ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 6 เดือน

() 4) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

○ 4.1 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง.4) จำนวน 1 ฉบับ

○ 4.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัทยกจำกัด หรือห้างหุ้นส่วน จำกัด จำนวน 1 ฉบับ

○ 4.3 หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนามเอง จำนวน 1 ฉบับ)

○ 4.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม / และผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอย่างละ 1 ชุด

() 5) ใบอนุญาตฉบับเก่าที่กำลังจะหมดอายุ หรือที่หมดอายุแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย

เห็นควรอนุญาต โดยจัดเก็บค่าธรรมเนียม
ตามเทศบัญญัติฯ ลำดับที่.....
ในอัตรา.....บาท

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุพรรณณี ลาภมูล)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
วันที่.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควรอนุญาต โดยจัดเก็บค่าธรรมเนียม
ตามเทศบัญญัติฯ

.....

(ลงชื่อ).....

(นายมานิตย์ ดีเอื้อ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

เห็นควรอนุญาต โดยจัดเก็บค่าธรรมเนียม
ตามเทศบัญญัติฯ

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....

อัตราค่าธรรมเนียม.....บาท