แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... เทศบาลตำบลสนม จังหวัดสุรินทร์

โทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท .....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร

( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....

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

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

☐ ตลาดประเภทที่ 1 (ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร)

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

☐ ตลาดประเภทที่ 2 (ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคาร)

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบลสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ โทรศัพท์.....โทรสาร.....

( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณสุข จำหน่ายสินค้าประเภท .....

ณ บริเวณ ..... โดยวิธีการ .....

( ) กิจการกรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

☐ เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

☐ เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....

☐ เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

☐ เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

ต่อ เจ้าพนักงานเทศบาลตำบลสนม พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

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

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) ใบรับรองแพทย์

๔) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๔.๑ .....

๔.๒. .....

๕) .....

๖) .....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ .....
.....
.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....
.....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงาน
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่...../...../.....