

(Handwritten mark)

เลขที่	1567
วันที่	11 มิ.ย. 61
เวลา	15.50

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่... กรุงเทพมหานคร

วันที่ 11 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายเอกภรณ์ แสนศรี อายุ 38 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 11/4 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล สีสุราษฎร์ เขต/อำเภอ เกาะเต่า เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. ตำบลสีสุราษฎร์

จังหวัด ภูเก็ต หมายเลขโทรศัพท์ 094-9241708

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท กิจการที่เกี่ยวข้องกับการเดินรถ (เตียงรถ)

ตามใบอนุญาตเล่มที่ 1/๒๐ เลขที่ 14 / 2๕๖๐ ออกให้เมื่อวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2๕๖๐

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) นายกเทศมนตรีตำบลข้าพเจ้า พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - ๓.๑
 - ๓.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นายเอกภรณ์ แสนศรี ผู้ขอรับใบอนุญาต

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรอนุญาต</p> <p>() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>(ลงชื่อ) <u>นางสาวพจณี นิสัยนันท์</u> เจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม</p> <p>ตำแหน่ง <u>รักษาเวลาราชการ</u> เมื่อวันที่ / /</p>	<p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้</p> <p>() ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่ / /</p>
<p>ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่ / /</p>	

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลน้ำซ้อ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง

ลักษณะกิจการ..... กิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ เลขที่ตรวจสอบ.....

ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ..... 11 ต.ย. 61

ชื่อสถานประกอบการ..... เคหะการรีฟาร์ม ผู้ครอบครอง..... นายเอกสิทธิ์ เล่ห์ตศนาสาร

ที่อยู่เลขที่..... 11/4 หมู่ที่..... 4 ตำบล..... น้ำซ้อ อำเภอ..... เขาชะเมา จังหวัด..... ระยอง

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... 094-9241708 โทรสาร..... -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง ๒) มีการจัดแสงสว่าง/ระบายอากาศที่เหมาะสม ๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด ๔) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอย ๕) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค ๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ ๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	✓ ✓		
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้ำนั้น	๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ ๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ ๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ ๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม	✓ ✓ ✓		

สรุปผลการตรวจ

เห็นสมควรอนุญาต
 ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

ลงชื่อ..... (นายเอกสิทธิ์ เล่ห์ตศนาสาร)เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

ลงชื่อ..... (นางสาวรวินิจ ขันขันธ์)ผู้ตรวจ
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม
 ตำแหน่ง..... ศึกษาราชการพิเศษ

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 2107-008544-8	สำนักทะเบียน	อำเภอเขาชะเมา
รายการที่อยู่ 11/4 หมู่ที่ 4 ตำบลชำข้อ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง		
ชื่อหมู่บ้าน เขาช่องลม	ชื่อบ้าน	นายเอกศิษฐ์ เสน่ห์อนวัชร์
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 4 ห้อง
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 24 เมษายน 2560		
ลงชื่อ		นายทะเบียน
(นายธวัชชัย ทองตรี)		

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 2107-008544-8		ลำดับที่ 1
ชื่อ นายเอกศิษฐ์ เสน่ห์อนวัชร์	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 5-2103-00010-46-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 8.ก.ค. 2503	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สว่าง	5-2103-00010-44-2 สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ โจน	5-2103-00010-43-4 สัญชาติ ไทย	
* มาจาก 27/3 หมู่ที่ 4 ต.ชำข้อ		นายทะเบียน
อ.เขาชะเมา จ.ระยอง เมื่อ 24 เม.ย. 2560	(นายธวัชชัย-ทองตรี)	
** ไปได้		นายทะเบียน

บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 2103 00010 46 9

นาย เอกศิษฐ์ เสน่ห์หาญศรี
 Name Mr. Ekkasit
 Surname Sanehanavajara
 เกิด 8 ก.ค. 2503
 Date of Birth 8 Jul 1960


ชาย
 Male

107 11/4 นพท. 1000000 00000000
 9-7-2803

24 เม.ย. 2560 24 Apr 2017
 วันที่ออกบัตร Date of Issue

2 ก.ค. 2568 2 Jul 2025
 วันที่หมดอายุ Date of Expiry

2107-05-04241934



Ekkasit

BORA-92-03-2560

THAILAND

ME0-132515-3

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลข้า้อ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดระยอง

ลักษณะกิจการ..... เลขที่ตรวจสอบ.....
 ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....
 ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง ๒) มีการจัดแสงสว่าง/ระบายอากาศที่เหมาะสม ๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด ๔) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอย ๕) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค ๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย			
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ ๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย			
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย			
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้ำนั้น	๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ ๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ ๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ ๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม			

สรุปผลการตรวจ

เห็นสมควรอนุญาต

ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ.....
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง.....