

1000000  
3/2

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขรับ... 2856  
วันที่... 8 ต.ค.  
เวลา... 10.00น.

เขียนที่... 1 กิ่งบางต้นตำน้ำ  
วันที่ 8 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561  
ข้าพเจ้า นาย ไร่องาน เลขที่ 1  
อายุ... ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ 111/2 หมู่ที่ 9 ต.รอก/ชอย ถนน...  
แขวง/ตำบล ไร่ขิง เขต/อำเภอ นคร เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. ตำบลไร่ขิง  
จังหวัด ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 089-2094801

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท กิจการที่เกี่ยวเนื่องเกษตรกรรม  
ตามใบอนุญาตเล่มที่ 1162 เลขที่.../... ออกให้เมื่อวันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561  
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) นายกเทศมนตรีตำบลไร่ขิง พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสาร  
มาด้วย ดังนี้คือ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นาย ไร่องาน เลขที่ 1 ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

<p><b>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</b></p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>( ) เห็นสมควรอนุญาต</p> <p>( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....</p>	<p><b>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</b></p> <p>( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้</p> <p>( ) ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายสมชัย พรจงดิณ)</p> <p>ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลไร่ขิง</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p><b>ความเห็นปลัดเทศบาล</b></p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายวินัย รัตนวิจิตร)</p> <p>ปลัดเทศบาล</p> <p>ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....</p>	

บัตรประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2103 00392 10 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อารีวรรณ เสาวคนธ์  
 Name Mrs. Uriwan  
 Last name Saowantra

เกิดวันที่ 1 พ.ย. 2505  
 Date of Birth 1 Nov. 1962

ชาย 111/2 ซม. 111.2 cm  
 ด. แกลง จ. ระยอง

22 ต.ค. 2568 (หมดอายุ)  
 22 Oct. 2015 (Date of Issue)

31 ต.ค. 2568 (อายุคน)  
 31 Oct. 2023 (Date of Expiry)

2103-02-10221422






90/10

อารีวรรณ เสาวคนธ์  
 อารีวรรณ เสาวคนธ์

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลชำหล่อ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง

ลักษณะกิจการ ที่เกี่ยวกับกาารเกษตร

เลขที่ตรวจสอบ.....

ประเภทการตรวจ  ขออนุญาตใหม่

ต่ออายุใบอนุญาต

วันที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

1910ข

ผู้ครอบครอง.....

ที่อยู่เลขที่.....

196

หมู่ที่ 7

ตำบลชำหล่อ

อำเภอเขาชะเมา

จังหวัดระยอง

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 099-909943 A

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 การควบคุมของเสียหรือนมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้ำนั้น	๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกต้องลักษณะ ๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ ๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกต้องลักษณะ ๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม	✓ ✓ ✓ ✓		

สรุปผลการตรวจ

เห็นสมควรอนุญาต

ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ วิไลวรรณ ใจงาม เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

ลงชื่อ..... (นางสาวขจรรัตน์ นิสัยมัน) ผู้ตรวจ

(..... ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ตำแหน่ง

รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม