

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่ 31 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นางสำโรง พงษ์งาม อายุ 61 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 111 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน -

แขวง/ตำบล ชำหม้อ เขต/อำเภอ พนาชะไลา เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.

จังหวัด ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 081-4821121

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท พิภพที่เก็บขี้ไก่ต้อม ก้นฝัง ๓.

ตามใบอนุญาตเล่มที่ 1/61 เลขที่ 32 / 61 ออกให้เมื่อวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) นายกเทศมนตรีตำบลชำหม้อ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

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

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....นางสำโรง พงษ์งาม ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>นางสาวชาวิณี นิสัยมัน (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>	<p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....นางสมศรี พงษ์งาม.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p>ความเห็นปลัดเทศบาล</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....นางสมศรี พงษ์งาม.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....</p>	



บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 2007 00064 89 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สำเริง พวงงาม

Name Mrs. Sanroeng

Last name Puangngam

เกิดวันที่ 5 มี.ค. 2500

Date of Birth 5 Mar. 1957

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 63 หมู่ที่ 1 ต.ช้างเผือก อ.เขาสงาฬ

จ.ระยอง

12 ก.ย. 2556

วันออกบัตร

12 Sep. 2013

Date of Issue

(นางสำเริง พวงงาม)
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 มี.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

4 Mar. 2022

Date of Expiry



2107-05-09120964

นางสำเริง พวงงาม

BORA-16-02



ประเทศไทย
THAILAND

70-0713585-20

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลชำซื้อ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง

ลักษณะกิจการ ค้เก็บดับไฟจราจรได้ชม กานหิน ๑ เลขที่ตรวจสอบ.....
 ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ ๑๑ ส.ค. ๖๗
 ชื่อสถานประกอบการ..... ผู้ครอบครอง นางสาววิภา พวงงาม
 ที่อยู่เลขที่ ๖๓ หมู่ที่ ๑ ตำบล ชำซื้อ อำเภอ เขาชะเมา จังหวัด ระยอง
 หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๘๒๑๑๒ 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) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกต้องลักษณะ ๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ ๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกต้องลักษณะ ๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ เห็นสมควรอนุญาต ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ นางสาววิภา พวงงาม เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
 (.....)
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ
 (นางสาวชาวิณี นิสัยมัน)
 (.....)
 ตำแหน่ง..... ศึกษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม