

การงานดูแล  
ดูแล

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เพื่อบรรลุภารกิจที่ดีเด่น  
ประจำปี .....  
จำนวน ..... 10 ช.ร. 9.69 .....  
เงิน ..... 14,596 : .....

เขียนที่ ..... ห.ท. ชั้น ๗๖

วันที่ 10 เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๑

ข้าพเจ้า..... วงศ์ ภาณุ ใจดี ชื่อ ..... อายุ 43 ปี สัญชาติ ไทย  
อยู่บ้านเลขที่ 191 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล หัวหมาก เขต/อำเภอ ท่าขี้เหล็ก เทศบาล/สุขาภิบาล/อนุต. หัวหมาก  
จังหวัด จ.นนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 087-1404067

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภทนี้จวบห้าปี ตั้งแต่ ๑๐๙๖๑ ถึง ๑๐๙๖๔  
ตามใบอนุญาตเลขที่ ๑/๖๑ เลขที่ ๔๗/๖๑ ออกให้เมื่อวันที่ 10 เดือน ก.ย. ๖๑ พ.ศ. ๖๑  
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) นายกเทศมนตรีตำบลชำห้อ พร้อมคำขอที่ ข้าพเจ้าได้แนบท้ายและเอกสาร  
มาด้วย ดังนี้คือ

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

๓.๓ .....

(๔) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- ( ) เห็นสมควรอนุญาต  
( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ) นางสาวชาวนิ นัยมูล ข้าพนักงานสาธารณสุข  
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ตำแหน่ง รักษาธิการแทน วันที่ ..... / ..... / .....  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นบล็อกเทศบาล

(ลงชื่อ) .....

(นายวิชิต ไพบูลย์)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล兼เลขานุการ วันที่ ..... / ..... / .....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

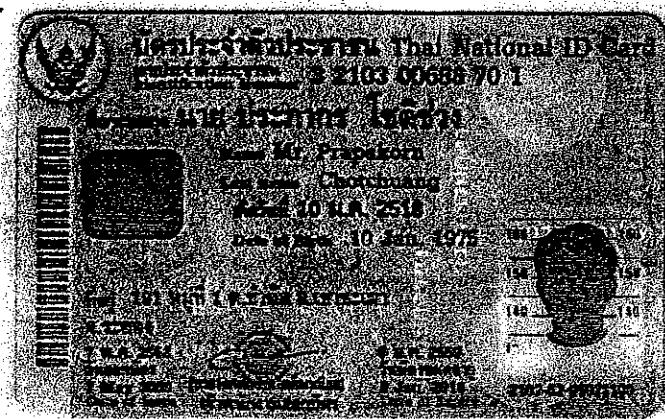
- ( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้  
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) .....

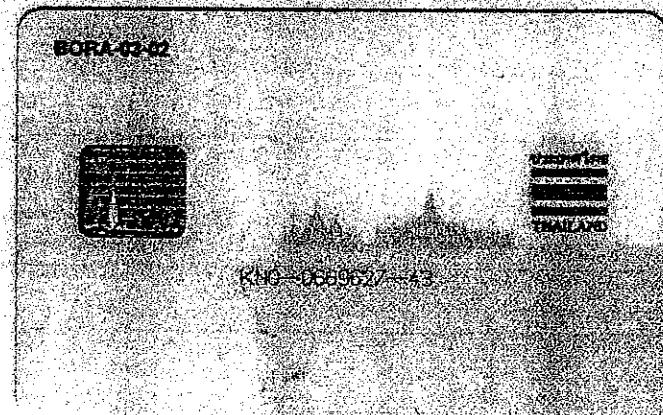
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... / ..... / .....



อนุรักษ์  
กานต์  
วันนี้  
25-07-73  
๒๕๖๓



เลขที่ 1 รวมคราวบุคคลในบ้านของเลขที่บ้าน 2103-012642-9 ลำดับที่ 3  
 ชื่อ นายประภากร รัชตช่วง ตั้งวันเดือนปี พ.ศ. ๑๐ ม.ค. ๒๕๑๘  
 เลขประจำตัวประชาชน 3-2103-00688-70-1 สถานภาพ ผู้อิสระ  
มารดา เกิดเมื่อ 10 ม.ค. ๒๕๑๘  
บุตร เกิดเมื่อ 3-2103-00688-69-8 ลูกสาว 1 คน  
บุตร媳 เกิดเมื่อ 3-2103-00688-68-0 ลูกสาว 1 คน  
 \* ภาระ / จำนวนลักษณะเบี้ยนร่วยภรรยา  
 จำนวนอยู่ในบ้านที่ (เดือน 26 ม.ค. ๒๕๒๖) (นายบุญมาก อุณลัมฤทธิ์)  
 \*\* บุตร  
 นางสาวเปรม  
 นายนายเปรม

พิจารณา ว่า ก่อต้น  
 บุตร  
 วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๒๖  
 บุตร媳

รายการเก็บยกบ้าน 1  
 เลขที่บ้าน 2103-012642-9 บ้านเดี่ยว ห้องนอน ห้องน้ำ ห้องครัว  
 รายการที่อยู่ 191 หมู่ 1 (นายบุญสั่ง ทรัพย์กุตตานะ)  
 คุณแม่ชื่อ บุญสั่ง ทรัพย์กุตตานะ บ้านเลขที่ ๑๙๑ หมู่ ๑ ตำบล  
 ชื่อหมู่บ้าน บ้าน  
 ประเภทบ้าน บ้าน  
 ลักษณะบ้าน  
 วันเดือนปีที่ก่อหน้าบ้านเลขที่ 17 มีนาคม ๒๕๔๗  
 ลงชื่อ (นายบุญมาก อุณลัมฤทธิ์) นายนายเปรม

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลชำน้อ อําเภอเข้าซีชเมือง จังหวัดระยอง  
ลักษณะกิจการ.....ศูนย์พัฒนาฯ ถนนสุรศักดิ์ ๗๙ ต.สังข์ ๗๘๓) เลขที่ตรวจสอบ.....  
ประเภทการตรวจ  ของอนุญาตใหม่  ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....  
ชื่อสถานประกอบการ.....เข้าซีชเมือง ผู้ครอบครอง/นายปะรากร ใจดี ชื่อ.....  
ที่อยู่เลขที่.....๑๙๑ หมู่ที่.....๑ ตำบล.....เข้าซีชเมือง อําเภอ.....เข้าซีชเมือง จังหวัด.....ระยอง  
หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....๐๘๗-๑๔๐๔๓๖๙ โทรสาร.....—

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	(๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง (๒) มีการจัดแสงสว่าง/ระบบอากาศที่เหมาะสม (๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด (๔) มีภายนอกรับขยะมูลฝอย (๕) มีการบ่อถัง/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค (๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	/	/	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	(๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ (๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	/	/	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	(๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย	/	/	
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้านั้น	(๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขาภิบาล (๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจกรรมนั้น ๆ (๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ซึ้งและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขาภิบาล (๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ้งสินค้าที่เหมาะสม มีที่สำหรับตากหรือผึ้งสินค้าที่เหมาะสม	/	/	

สรุปผลการตรวจ

- เที่นสมควรอนุญาต  
 ไม่เที่นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ.....๒๖๗๖/๒๗๐๗๗๗๙ เข้าของ/ผู้ครอบครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....(นางสาวชาวนิษฐ์ นิสัยมน) ผู้ตรวจ  
(.....)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขสัตว์ด้านสัตว์สัตว์น้ำ

ตำแหน่ง.....รักษาการประทุม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม