

เลขที่รับ.....

ลงวันที่.....



แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต/ขอแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

เขียนที่.....เทศบาลตำบลท่าข้าม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

- ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งต่อนายกเทศมนตรีตำบลท่าข้าม
- ☐ หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร
- ☐ หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร
- ☐ ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร
- ☐ ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร
- ☐ ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
- ☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า..... พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
เครื่องจักรขนาด..... แรงม้า คนงาน.....คน หอพัก/ห้องเช่า.....ห้อง
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา

- พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานสำคัญต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
- ☐ ของผู้ขอรับใบอนุญาต/ขอแจ้ง/ หรือของผู้แทนนิติบุคคลและผู้รับมอบอำนาจ(ถ้ามี)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต/ขอแจ้ง
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาตฉบับเดิม
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- ☐ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำ

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานฯ

- ☐ เห็นควรพิจารณาอนุญาตและจัดเก็บค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่าข้าม เป็นเงิน.....บาท
- ☐ เห็นควรพิจารณาไม่อนุญาต เพราะ.....
- เล่มที่.....เลขที่.....
- ลงวันที่.....
- ลงชื่อ.....
- (.....)
- ตำแหน่ง.....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

- ☐ เห็นควรอนุญาต
- ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....
- ลงชื่อ.....
- (.....)
- ตำแหน่ง.....วันที่.....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ☐ เห็นควรอนุญาต
- ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....
- ลงชื่อ.....
- (.....)
- ตำแหน่ง.....วันที่.....

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลท่าข้าม

- ☐ เห็นควรอนุญาต
- ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....
- ลงชื่อ.....
- (.....)
- ตำแหน่ง.....วันที่.....

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ☐ อนุญาต
- ☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....
- ลงชื่อ.....
- (.....)
- ตำแหน่ง.....วันที่.....