

แบบคำขอใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต

..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตลาด ที่มีจำหน่าย(เป็นประจำ/เป็นครั้ง
คราว/ตามวันนัด) ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1 สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมการใช้ประโยชน์ในพื้นที่ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและ
สำเนาบัตรประชาชนคู่สัญญา

3.2 สำเนาโฉนดที่ดิน

4)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

แผนผังแสดงการจัดสถานที่ประกอบกิจการพอสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงาน</u> <u>สาธารณสุข</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) (นางสาวพันธุ์บุปผา ไชยโชติ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข วันที่...../...../.....	<u>ความเห็นของรองปลัด</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) (นางละไม สิทธิบุศย์) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่...../...../.....	<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u> () อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) (นายศุภกิจ จินดาพรรณ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น วันที่...../...../.....
---	--	--

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต

..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท

..... ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/.....

ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1

3.2

4)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงาน สาธารณสุข	ความเห็นของรองปลัด	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ 	จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ 	() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ) (นางสาวพันธุ์บุผา ไชยโชติ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข วันที่...../...../.....	(ลงชื่อ) (นางละไม สิทธิบุศย์) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่...../...../.....	(ลงชื่อ) (นายศุภกิจ จินดาพรรณ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น วันที่...../...../.....

