

**คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร**

คำขอเลขที่...../.....

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ ผู้ขออนุญาต

๒. ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้ง () สถานที่จำหน่ายอาหาร () สถานที่สะสมอาหาร
ต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบลบางบุตร โดยใช้ชื่อสถานประกอบการกิจการว่า
.....พื้นที่ประกอบการตารางเมตร จำนวนคนงาน คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ มาด้วยดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

(๓.๑)

(๓.๒)

(๔)

(๕)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
/ต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

/ส่วนของเจ้าหน้าที่...

- ๒ -

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

() ครบ

() ไม่ครบ คือ

(๑)

(๒)

(๓)

(๔)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

() ครบ

() ไม่ครบ คือ

(๑)

(๒)

(๓)

(๔)

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน วัน
นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

/ความเห็นของ...

- ๓ -

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ.....

.....
.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร

วันที่...../...../.....