

การส่งเสริมการปฏิบัติราชการด้วยรูปแบบกระบวนการทางดิจิทัลในการะบวนงานต่างๆ การจัดทำแบบคำขอและยื่นคำขอ

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....
เดือน.....ปี.....

1. ข้าพเจ้า.....
โดย.....
ปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

2. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ ตำนานบัตรประจำตัว(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ.....) จำนวน 2 ฉบับ
- ☐ ตำนานทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ
- ☐ รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา คำของผู้ขอรับอนุญาต ขนาด 1 x 1 1/2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- ☒ ตำนานใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ ตำนานหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล(ในกรณีที่ผู้ขอรับอนุญาตเป็นนิติบุคคล) จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ(ในกรณีที่เจ้าพนักงานไม่มาขึ้นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ)

แนบหนังสือที่แจ้งสถานที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการโดยสังเขป

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ขอรับอนุญาต

การตรวจ และการอนุมัติคำขอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลไทรโยง-ไชยวาล

ที่ นม ๕๔๘๐๕/

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ผู้ประกอบการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลไทรโยง - ไชยวาล

ด้วยเทศบาลตำบลไทรโยง-ไชยวาล ได้รับแจ้งขออนุญาตประกอบกิจการ จำหน่ายยาฆ่าแมลง โดย บริษัท ซี.เจ. เอ็กเพรสกรุ๊ป จำกัด สถานประกอบการเลขที่ ๓๑๗ หมู่ที่ ๒ ตำบลครบุรี อำเภอครบุรี จังหวัด นครราชสีมา ได้มาติดต่อขอใบอนุญาตประกอบกิจการดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ได้ออกตรวจ กิจการเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘ และได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการขอใบอนุญาต ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๒/๖๘ เลขที่ ๒ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

จากการตรวจสอบสถานประกอบการดังกล่าว จึงมีความเห็นว่า

- (/) สมควรออกใบอนุญาตฯ
() ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายธงชัย บุญสัมฤทธิ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สม รัตนา

(นางรินดา ถ้ำกลาง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล

- [/] เห็นควรอนุมัติ
[] ไม่เห็นควรอนุมัติ.....

ส.ล.

(นางสาวสุดใจ ศรีระกิง)

ปลัดเทศบาลตำบลไทรโยง-ไชยวาล

ความเห็นนายกเทศมนตรี

- [/] อนุมัติ
[] ไม่อนุมัติ.....

ณ

(นายวุฒิชัย ดันสำโรง)

นายกเทศมนตรีตำบลไทรโยง-ไชยวาล

การชำระค่าธรรมเนียม

สำนักงานเทศบาลตำบลไทรโยค-ไทรธรรม		สำนักงาน	
ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ใช้		ใบเสร็จรับเงิน	
สถานที่ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ		สถานที่ประกอบ	
เลขที่ 2163	เลขที่ 2163	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	
ได้รับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท			
จาก... (เจ้าพนักงานอนามัย) ...			
จาก... (นายแพทย์ ส. 1) ...			
สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ 317 ถนน			
หมู่ที่ 4 ตำบล...			
อำเภอ...			
เป็นเงิน 1000 บาท			
ไว้แล้วแต่วันที่ 17 เดือน...			
การขออนุญาตนี้จะใช้สถานที่ประกอบกิจการต่อไปจนกว่าจะได้รับใบอนุญาตแล้ว			
ลงนาม (นางศรีสุพรรณสุวรรณ)		ลงนาม (นางสาว...	

การออกใบอนุญาต



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่.....๔/๖๘.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....บริษัท ซี.เจ. เอ็กเพรสกรุ๊ป จำกัด.....

สัญญา.....ตั้งอยู่เลขที่.....๓๕๓.....อาคาร ๓๕๓ สีส้ม ชั้นที่ ๒, ๔ และ ๕ถนน.....สีลม.....แขวง.....สีลม.....เขต.....บางรัก.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการ.....บริษัท ซี.เจ. เอ็กเพรสกรุ๊ป จำกัด.....ประเภท.....จำหน่ายยาฆ่าแมลง.....

ที่อยู่เลขที่.....๓๑๗.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ครบุรี.....อำเภอ.....ครบุรี.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....๑,๐๐๐.....บาท/ปี (.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....๑/๖๘.....เลขที่.....๒.....ลงวันที่.....๑๗.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๘.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑)

๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๑๗.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๘.....

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....๑๖.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๙.....

(ลงชื่อ)



นายกเทศมนตรีจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ก่อน ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อควรระวัง โปรดชำระค่าธรรมเนียมก่อนสิ้นอายุใบอนุญาต หากท่านชำระเกินกว่ากำหนดจะถูกปรับเพิ่มอีกร้อยละ ๒๐

.....พิมพ์/ทนาย
.....หัวหน้างาน
.....รองปลัดเทศบาล

(มีต่อด้านหลัง)

การจัดส่งใบอนุญาต



ออกใบเสร็จ



ใบเสร็จรับเงิน
(สำเนา)
เทศบาลตำบลไทรโยง-ไชยบาล

เลขที่ RCJ7-00149/67
วันที่ 6 สิงหาคม 2567

ได้รับเงินจาก นางอำไพ แก้วทะเล

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าเช่าหรือบริการ - รายได้ค่าเช่าหรือบริการ	4401060102.001	600.00	ประจำเดือน ส.ค.67
รวมเงิน			600.00	

ตัวอักษร (หกหรือยี่สิบตัว)

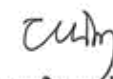
ใบเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ


(นางศรีสุดา ปันสุวรรณ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ผู้รับเงิน

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวพนิดา ปันสุธา)
เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ปฏิบัติงาน