ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 5

อนุญาตให้...สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-..................................ถนน..................................
ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..................................จังหวัด..................................โทรศัพท์..................................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-..................................ถนน..................................
ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..................................จังหวัด..................................โทรศัพท์..................................
โทรสาร.....-.....มีพื้นที่ประกอบการ.....-.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....-.....แรงม้า
จำนวนคนงาน.....-.....คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....600.....บาท (..)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่.....1.....เดือน..................................พ.ศ..................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..
3.2)..
3.3)..

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..................................พ.ศ..................

ออกให้ ณ วันที่.....1.....เดือน..................................พ.ศ..................

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 6

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๒๑๔ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ ๒๑๔ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕๐๐ บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1) ....
3.2) ....
3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [illegible]
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 7

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 509 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นครนอก

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 509/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นครนอก

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....

([illegible])

ตำแหน่ง [illegible] เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 8

อนุญาตให้...สัญชาติ..................อยู่บ้าน
เลขที่....................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย.......2.......................ถนน..................................
ตำบล/แขวง............................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด.......................โทรศัพท์..........................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่....................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย.......2.......................ถนน..................................
ตำบล/แขวง............................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด.......................โทรศัพท์..........................
โทรสาร..........-..........มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..............แรงม้า
จำนวนคนงาน..............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.......................บาท (...)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่....................เลขที่..................ลงวันที่..............เดือน...........................พ.ศ.....................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.......3.......เดือน...............................พ.ศ....................

ออกให้ ณ วันที่..............เดือน......................................พ.ศ..................

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..
(..)
ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

<u>คำเตือน</u> ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 **เลขที่** 9

อนุญาตให้...สัญชาติ....................อยู่บ้าน
เลขที่....................หมู่ที่....................ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................
ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด....................โทรศัพท์....................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า....................................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่....................หมู่ที่....................ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................
ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด....................โทรศัพท์....................
โทรสาร....................มีพื้นที่ประกอบการ....................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..........แรงม้า
จำนวนคนงาน..........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต....................บาท (....................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..........เลขที่..........ลงวันที่..........เดือน....................พ.ศ.....................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...
3.2)...
3.3)...
....
....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..........เดือน....................พ.ศ.....................

ออกให้ ณ วันที่..........เดือน....................พ.ศ.....................

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(..)
ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

<u>คำเตือน</u> ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 10

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๑๐๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ ๑๐๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 11

อนุญาตให้...สัญชาติ..................อยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................ถนน..................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...
.................................โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..................................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................ถนน..................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................
โทรสาร..................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..................แรงม้า
จำนวนคนงาน..................คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..................บาท (..................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่..................เดือน..................พ.ศ..................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..................พ.ศ..................

ออกให้ ณ วันที่..................เดือน..................พ.ศ..................

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..

(..)

ตำแหน่ง..................................เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 12

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [illegible]
(ลงนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน...)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 13

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1) ....
3.2) ....
3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 14

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 10 เดือน [illegible] พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [signature]

([illegible])

ตำแหน่ง [illegible] เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 15

อนุญาตให้...สัญชาติ..........................อยู่บ้าน

เลขที่..........................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย...ถนน.......................................

ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..................................จังหวัด..........................โทรศัพท์..........................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่..........................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย...ถนน.......................................

ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..................................จังหวัด..........................โทรศัพท์..........................

โทรสาร..........................มีพื้นที่ประกอบการ......................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..................แรงม้า

จำนวนคนงาน...............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..........................บาท (..)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่..................เดือน..........................พ.ศ...................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...

3.2)...

3.3)...

....

....

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..........................พ.ศ...................

ออกให้ ณ วันที่..................เดือน..........................พ.ศ...................

(ลงชื่อ)..

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

นายกเทศมนตรีนครสงขลา

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 16

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ .... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน .... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500.- บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 7 เดือน [illegible] พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) ....

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 17

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ 10 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ 20 ลงวันที่ 11 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

([illegible] จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รอง[illegible] ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง [illegible] เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 18

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย [illegible] ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

(นาง[illegible] จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) ....
([illegible])
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 19

อนุญาตให้.. สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่.......... หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน..........

ตำบล/แขวง.......... อำเภอ/เขต.......... จังหวัด สงขลา โทรศัพท์..........

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..........

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.......... ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่.......... หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน..........

ตำบล/แขวง.......... อำเภอ/เขต.......... จังหวัด สงขลา โทรศัพท์..........

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 600.- บาท (..........)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.......... เลขที่.......... ลงวันที่.......... เดือน.......... พ.ศ. ....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..........

3.2)..........

3.3)..........

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.......... เดือน.......... พ.ศ. ....

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน.......... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ)..........

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเกรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย...

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 20

อนุญาตให้...สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้าน

เลขที่.............หมู่ที่.............ตรอก/ซอย.....................................ถนน.....................................

ตำบล/แขวง..........................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด..........................โทรศัพท์..........................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่.............หมู่ที่.............ตรอก/ซอย.....................................ถนน.....................................

ตำบล/แขวง..........................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด..........................โทรศัพท์..........................

โทรสาร..........................มีพื้นที่ประกอบการ.........-.........ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.........-.........แรงม้า

จำนวนคนงาน.....-.....คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....2000.....บาท (...)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..............เลขที่..............ลงวันที่..............เดือน..............................พ.ศ..............

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...

3.2)...

3.3)...

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..............เดือน..............................พ.ศ..............

ออกให้ ณ วันที่..............เดือน..............................พ.ศ..............

(ลงชื่อ)...

(...)

ตำแหน่ง... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 21

อนุญาตให้...สัญชาติ..................อยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................................ถนน..................................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..................................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................................ถนน..................................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................
โทรสาร..................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..................แรงม้า
จำนวนคนงาน..................คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..................บาท (..................................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..
3.2)..
3.3)..
....
....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

ออกให้ ณ วันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

(ลงชื่อ)..
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติ..................)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง..................................เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 22

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [illegible]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 23

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 7 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สะเดา

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-441821-2

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท หอพัก

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 2 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 4 ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-441821-2

โทรสาร .... มีพื้นที่ประกอบการ .... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ 26 ลงวันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....

(นางสาววลัยรัตน์ [illegible])

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 24

อนุญาตให้...สัญชาติ.......ไทย.......อยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่.........-.........ตรอก/ซอย.........-.........................ถนน.................................
ตำบล/แขวง..........................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด..........................โทรศัพท์..........................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่.........-.........ตรอก/ซอย.........-.........................ถนน.................................
ตำบล/แขวง..........................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด..........................โทรศัพท์..........................
โทรสาร.........-.........มีพื้นที่ประกอบการ.........-.........ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.........-.........แรงม้า
จำนวนคนงาน.........-.........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..........................บาท (..........................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่.........13.........เดือน..........................พ.ศ..................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)..
3.2)..
3.3)..
....
....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.........15.........เดือน..........................พ.ศ..................
ออกให้ ณ วันที่.........13.........เดือน..........................พ.ศ..................

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 25

อนุญาตให้...สัญชาติ..................อยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................ถนน..................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..................
..................โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................ถนน..................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................
โทรสาร..................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..................แรงม้า
จำนวนคนงาน..................คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..................บาท (..................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)..................
3.2)..................
3.3)..................
....
....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..................พ.ศ...................
ออกให้ ณ วันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..................
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 26

อนุญาตให้..สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่................หมู่ที่................ตรอก/ซอย 4 ....ถนน..

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-316...

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่................หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 4 ....ถนน..

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-316...

โทรสาร -................มีพื้นที่ประกอบการ -................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด -................แรงม้า

จำนวนคนงาน -.........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต................บาท (..)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่................เลขที่................ลงวันที่................เดือน................พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 25 เดือน................พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน................พ.ศ. 2562

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 27

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด .... แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....

([illegible])

ตำแหน่ง [illegible] เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 28

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย [illegible] ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ .... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด .... แรงม้า

จำนวนคนงาน .... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ....

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 29

อนุญาตให้..สัญชาติ..............อยู่บ้าน
เลขที่..............หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..............................ถนน..............................
ตำบล/แขวง..............อำเภอ/เขต..............จังหวัด..............โทรศัพท์..............

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..............................
..............................โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..............................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..............หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..............................ถนน..............................
ตำบล/แขวง..............อำเภอ/เขต..............จังหวัด..............โทรศัพท์..............
โทรสาร..............มีพื้นที่ประกอบการ..............ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..............แรงม้า
จำนวนคนงาน..............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..............บาท (..............................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..............เลขที่..............ลงวันที่..............เดือน..............พ.ศ. ....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..
3.2)..
3.3)..

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..............เดือน..............พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่..............เดือน..............พ.ศ. ....

(ลงชื่อ)..............................

(..............................)

ตำแหน่ง..............................เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 30

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นางงาม
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นางงาม
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800.- บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)........................
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 31

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 4 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 4 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ 14 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 1 เดือน [illegible] พ.ศ. 2565

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) ....

([illegible])

ตำแหน่ง [illegible] เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 32

อนุญาตให้...สัญชาติ.................อยู่บ้าน
เลขที่.....................หมู่ที่.................ตรอก/ซอย..ถนน...
ตำบล/แขวง.........................อำเภอ/เขต.............................จังหวัด.........................โทรศัพท์.....................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน
....
เลขที่.....................หมู่ที่.................ตรอก/ซอย..ถนน...
ตำบล/แขวง.........................อำเภอ/เขต.............................จังหวัด.........................โทรศัพท์.....................
โทรสาร.........................มีพื้นที่ประกอบการ...................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.................แรงม้า
จำนวนคนงาน.............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..........................บาท (..)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....................เลขที่.................ลงวันที่.................เดือน.........................พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..
3.2)..
3.3)..
....
....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..........................เดือน..............................พ.ศ. ....
ออกให้ ณ วันที่..............เดือน..............................พ.ศ. 2562

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 33

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ - อยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) ....
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 34

อนุญาตให้...สัญชาติ.......-.......อยู่บ้าน

เลขที่..................หมู่ที่.......-.......ตรอก/ซอย.......................................ถนน...............................

ตำบล/แขวง...........................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด.......................โทรศัพท์.........................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ตั้งอยู่บ้าน

....

เลขที่..................หมู่ที่.......-.......ตรอก/ซอย.......................................ถนน...............................

ตำบล/แขวง...........................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด.......................โทรศัพท์.........................

โทรสาร.......-.......มีพื้นที่ประกอบการ.......-.......ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.......-.......แรงม้า

จำนวนคนงาน.......-.......คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.......500.......บาท (..............................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..............เลขที่..............ลงวันที่..............เดือน..............พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

....

....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..............เดือน..............พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่..............เดือน..............พ.ศ. ....

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..

(..)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 35

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ [illegible] อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 15 ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 13 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1) ....
3.2) ....
3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [illegible]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 **เลขที่** 36

อนุญาตให้..สัญชาติ..................อยู่บ้าน
เลขที่...................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..ถนน..
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด....................โทรศัพท์....................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..................................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่...................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..ถนน..
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด....................โทรศัพท์....................
โทรสาร....................มีพื้นที่ประกอบการ....................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..............แรงม้า
จำนวนคนงาน..........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต....................บาท (..............................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..........เลขที่..........ลงวันที่..........เดือน....................พ.ศ. ....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)..
3.2)..
3.3)..
....
....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..........เดือน....................พ.ศ. ....
ออกให้ ณ วันที่..........เดือน....................พ.ศ. ....

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..............................
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 37

อนุญาตให้..สัญชาติ.................อยู่บ้าน
เลขที่.......4.......หมู่ที่...............ตรอก/ซอย..................................ถนน..
ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต..............................จังหวัด.......................โทรศัพท์...................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..................................ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่...............ตรอก/ซอย..................................ถนน..
ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต..............................จังหวัด.......................โทรศัพท์...................
โทรสาร..........................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..............แรงม้า
จำนวนคนงาน............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.................บาท (..................................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..............เลขที่..............ลงวันที่..............เดือน..........................พ.ศ.................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

....

....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..............เดือน..........................พ.ศ.................

ออกให้ ณ วันที่..............เดือน..........................พ.ศ.................

(ลงชื่อ)...

(นางสาววรสิริรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 38

อนุญาตให้...สัญชาติ....................อยู่บ้าน

เลขที่....................หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..............................ถนน..................................

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด....................โทรศัพท์....................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า....................................ตั้งอยู่บ้าน

....

เลขที่....................หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..............................ถนน..................................

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด....................โทรศัพท์....................

โทรสาร....................มีพื้นที่ประกอบการ....................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..........แรงม้า

จำนวนคนงาน..........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต....................บาท (..............................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..........เลขที่..........ลงวันที่..........เดือน....................พ.ศ. ....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

....

....

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..........เดือน....................พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่..........เดือน....................พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)..

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 39

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ .... อยู่บ้าน

เลขที่ 118-119 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

.... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ .... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน .... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) ....

(นางสาวสิริรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำเนาถูกต้อง

(นางสาว[illegible])

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 40

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ [illegible] อยู่บ้าน
เลขที่ 112 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 2 ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 9 ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ 49 ลงวันที่ 20 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...

3.2)...

3.3)...

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [illegible]
([illegible])
[illegible]
ตำแหน่ง [illegible] เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 41

อนุญาตให้...สัญชาติ ไทย ....อยู่บ้าน

เลขที่.............หมู่ที่ - ....ตรอก/ซอย - ....ถนน.........................

ตำบล/แขวง.....................อำเภอ/เขต.....................จังหวัด.....................โทรศัพท์.....................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...

.........................โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.........................ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่.............หมู่ที่ - ....ตรอก/ซอย - ....ถนน.........................

ตำบล/แขวง.....................อำเภอ/เขต.....................จังหวัด.....................โทรศัพท์ 074-.....................

โทรสาร - ....มีพื้นที่ประกอบการ 30 ....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - ....แรงม้า

จำนวนคนงาน - .....คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1500 ....บาท (.........................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.............เลขที่ 44 ....ลงวันที่ 20 ....เดือน.....................พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...

3.2)...

3.3)...

....

....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 19 ....เดือน.....................พ.ศ. 256.....

ออกให้ ณ วันที่ 20 ....เดือน.....................พ.ศ.............

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)...

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา ....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 42

อนุญาตให้..สัญชาติ....................อยู่บ้าน

เลขที่....................หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..ถนน..

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด....................โทรศัพท์....................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่....................หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..ถนน..

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด....................โทรศัพท์....................

โทรสาร....................มีพื้นที่ประกอบการ....................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..............แรงม้า

จำนวนคนงาน..............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต....................บาท (..............................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..............เลขที่..............ลงวันที่ 20 เดือน....................พ.ศ. ....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

....

....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..............เดือน....................พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน....................พ.ศ. ....

(นางสาคร จันทร์มณี)
พนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..............................
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 43

อนุญาตให้ นางเพ็ญศรี [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 101 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 17 ถนน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 19 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) [illegible]

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

<u>คำเตือน</u> ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 44

อนุญาตให้..สัญชาติ..............อยู่บ้าน

เลขที่................หมู่ที่..........ตรอก/ซอย..............................ถนน..................

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด..............โทรศัพท์..................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..............................ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่................หมู่ที่..........ตรอก/ซอย..............................ถนน..................

ตำบล/แขวง....................อำเภอ/เขต....................จังหวัด..............โทรศัพท์..................

โทรสาร..................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..........แรงม้า

จำนวนคนงาน..........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..................บาท (..............................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..........เลขที่..........ลงวันที่..........เดือน..................พ.ศ. ....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..........เดือน..................พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่..........เดือน..................พ.ศ. ....

(นางสาคร จันทร์...)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..............................

(..............................)

ตำแหน่ง..............................เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 45

อนุญาตให้..สัญชาติ.................อยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................................ถนน..................................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..
....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่..................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..................................ถนน..................................
ตำบล/แขวง..................อำเภอ/เขต..................จังหวัด..................โทรศัพท์..................
โทรสาร..................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..................แรงม้า
จำนวนคนงาน..................คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.........500.........บาท (..................................)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..
3.2)..
3.3)..
....
....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

ออกให้ ณ วันที่..................เดือน..................พ.ศ...................

(ลงชื่อ)..
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรษฐ์)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีนครสงขลา.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 46

อนุญาตให้...สัญชาติ..................อยู่บ้าน

เลขที่...............หมู่ที่...............ตรอก/ซอย...............................ถนน.......................................

ตำบล/แขวง...............................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด...............................โทรศัพท์...............................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่...............หมู่ที่...............ตรอก/ซอย...............................ถนน.......................................

ตำบล/แขวง...............................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด...............................โทรศัพท์...............................

โทรสาร...............................มีพื้นที่ประกอบการ...............ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด...............แรงม้า

จำนวนคนงาน...............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต...............................บาท (...............................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่...............เลขที่...............ลงวันที่...............เดือน...............................พ.ศ...............

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

....

....

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่...............เดือน...............................พ.ศ...............

ออกให้ ณ วันที่...............เดือน...............................พ.ศ...............

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..

(..)

รก.นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 47

อนุญาตให้...สัญชาติ..................................

เลขที่...................หมู่ที่...................ตรอก/ซอย..ถนน...

ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต..............................จังหวัด..............................โทรศัพท์..............................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน

....

เลขที่...................หมู่ที่...................ตรอก/ซอย..ถนน...

ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต..............................จังหวัด..............................โทรศัพท์..............................

โทรสาร..............................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..................แรงม้า

จำนวนคนงาน...........คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..............................บาท (..............................)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................เลขที่..................ลงวันที่..................เดือน..............................พ.ศ..................

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..................เดือน..............................พ.ศ..................

ออกให้ ณ วันที่..................เดือน..............................พ.ศ..................

(ลงชื่อ)..

(นางสาววลัยรัตน์ ต้นติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง..............................เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 48

อนุญาตให้ นางเตชา พึ่งโสภณ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ ๔๒๗ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไทรบุรี

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-312938

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ ๔๒๗ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไทรบุรี

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-312938

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 3000. บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๖๔๓ เลขที่ ๙๑ ลงวันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...

3.2)...

3.3)...

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)..............................

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

([illegible])

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ 49

อนุญาตให้ [illegible]

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ [illegible] ตั้งอยู่ที่

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต [illegible] บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) [illegible]

([illegible])

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครสงขลา

ตำแหน่ง .... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 25 เลขที่ [illegible]

อนุญาตให้ [illegible]

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible]

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-[illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 3000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ 53 ลงวันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [signature]

(นางสาว[illegible])

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 1

อนุญาตให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๖๐ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นครนอก
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๗๔-๔๓๙๙๖๖

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ ๖๐ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นครนอก
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๗๔-๔๓๗๙๖๖
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๒๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๖๕๖ เลขที่ ๕๑ ลงวันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
ออกให้ ณ วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 2

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ 55 ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1) ....
3.2) ....
3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน ธันวาคม พ.ศ. [illegible]
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 3

อนุญาตให้ นางรัชนี [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๒๔ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ๑๖ ถนน ไทรบุรี
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๘๐๐. บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 4

อนุญาตให้ บริษัท เซาท์เทิร์น ซีฟูด โปรดักส์ จำกัด สัญชาติ - อยู่บ้าน

เลขที่ 2011 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-54[illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible] สัตว์น้ำ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บ.เซาท์เทิร์น ซีฟูด โปรดักส์ [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 2 ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-[illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 57 ลงวันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) [signature]

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 5

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ ๖๑/๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-[illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ ๖๑/๒ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-[illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๑๔๕ เลขที่ ๕๓ ลงวันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ....

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 6

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 50/2-3 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 50/2-3 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต [illegible] จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 443 เลขที่ 59 ลงวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน [illegible] พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาววลัยรัตน์ ดันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 7

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 10 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ -

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 10 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]

ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน (?))

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ 40 (?) ลงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) [signature]
([illegible])
([illegible])

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา (?) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 8

อนุญาตให้ นางสาวณัฐกานต์ มณีรัตน์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 13/31 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไทรบุรี
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-9665781

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ศูนย์ศิลป์บิวตี้ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 13/31 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไทรบุรี
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-9665781
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 143 เลขที่ 61 ลงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) ....
(นางสาวกัลยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 9

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 159 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 1 ถนน ราชอุทิศ

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 159 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 1 ถนน ราชอุทิศ

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 075-[illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 24 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) [illegible]

(นางสาว[illegible])

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่	ใบเสร็จรับเงิน วัน/เดือน/ปี	ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 10

อนุญาตให้..สัญชาติ.............อยู่บ้าน

เลขที่..............หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..ถนน..

ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต..............................จังหวัด..............................โทรศัพท์..............................

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..

....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่..............หมู่ที่..............ตรอก/ซอย..ถนน..

ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต..............................จังหวัด..............................โทรศัพท์..............................

โทรสาร..............................มีพื้นที่ประกอบการ..................ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..............แรงม้า

จำนวนคนงาน..............คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..............................บาท (..)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..............เลขที่..............ลงวันที่..............เดือน..............................พ.ศ...............

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)..

3.2)..

3.3)..

....

....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..............เดือน..............................พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่..............เดือน..............................พ.ศ. ....

(ลงชื่อ)..

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง......นายกเทศมนตรีนครสงขลา......เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 11

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไทรบุรี
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไทรบุรี
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน ธันวาคม พ.ศ. [illegible]
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) [illegible]
([illegible])
([illegible])
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 12

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2569

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 13

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรคีรี

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรคีรี

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน ธันวาคม พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) [signature]

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 14

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ ๕๙๙ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นครนอก

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๑๑๑๖๔๔

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เชื่อมประสานโลหะ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ ๕๙๙ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน นครนอก

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๑๑๑๖๔๔

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๑๐๐๐ บาท ([illegible])

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ....

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
					เวนากุกอี

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 15

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ [illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800. บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) [illegible]
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 16

อนุญาตให้ นางสาวจำเริญสุข แสงสุวรรณ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๔/๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ๒ ถนน ราษฎร์อุทิศ ๑
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 090-9673424

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า เจ้าคุณบิวตี้เซ็นเตอร์ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ ๒ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ๒ ถนน ราษฎร์อุทิศ ๑
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 090-9673424
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500. บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๖๔๙ เลขที่ ๖๑ ลงวันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
ออกให้ ณ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 17

อนุญาตให้ [illegible] ธรรมโชติ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 13 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน รามัญ
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า - ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 13 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน รามัญ
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500.- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 90 ลงวันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) ....

3.2) ....

3.3) ....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 6 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาวสัชรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

สำเนาถูกต้อง
(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 18

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 4[illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ [illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท สะสมปุ๋ย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 4[illegible] หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-[illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ 90 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562
ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นางสาววลัยรัตน์ สันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
					สำเนา

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 19

อนุญาตให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด [illegible] สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 31 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-[illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ห้างหุ้นส่วนจำกัด [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 31-~~49~~ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน [illegible]
ตำบล/แขวง [illegible] อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-[illegible]
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท ([illegible])
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ [illegible] เลขที่ [illegible] ลงวันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)...

3.2)...

3.3)...

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ออกให้ ณ วันที่ [illegible] เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. [illegible]

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
					สำเนาถูกต้อง

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาคร [illegible])
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 20

อนุญาตให้ [illegible] สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน

เลขที่ 31 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วิเชียรชม

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-311[illegible]

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท [illegible]

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 31 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วิเชียรชม

ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-311[illegible]

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 93 ลงวันที่ 03 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 05 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 09 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

(ลงชื่อ) [signature]

(นางสาววลัยรัตน์ [illegible])

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 21

อนุญาตให้ นางสาวสมพิศ พันธุ์ศรี สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรคีรี
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-44102๗

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงแรม
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า [illegible] ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ ๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรคีรี
ตำบล/แขวง บ่อยาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-44102๗
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๒๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๖๔๙ เลขที่ ๙๔ ลงวันที่ ๐๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๐๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) [signature]
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาคร จันทร์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน