



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 22

อนุญาตให้ นางสาวศิริ ทาวัก สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 222/1 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 099-9994513

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสีข้าว

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นางสาวศิริ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 222/2 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ทางหลวง
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 099-9994513

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 45 ลงวันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

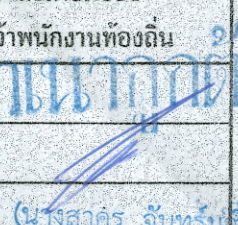
(ลงชื่อ)

(นางสาวลลิตา ตันตเสถียร)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครระยอง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
					 (นางสาวกร จันทรัมย์)

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 วันที่ 23

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 90 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 90 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า
จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่ 4 เดือน..... พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 เดือน..... พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน..... พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(นางสาวลัดดาวัลย์ คันทิเศรณี)

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

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 24

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/ข้อบังคับสุขภาพ/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

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

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสรวิศ ดนดีเสริม)

(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

(นางสาว จันทรมณี)

เจ้าพนักงานสุขภาพชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 25

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 36,33,40 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ 094-441114

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 36,33,40 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ 094-441114
โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า
จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 143 เลขที่ 98 ลงวันที่ 4 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....
(นางสาวกัญจน์ ดันตเศรม)

ตำแหน่ง..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น.....



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 วันที่ 26

อนุญาตให้ นางสาววิภา งามวิภา สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 11 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สีสุภา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 017-5445912
ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านขายยา
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านยา ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 11 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สีสุภา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 017-5445912
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 99 ลงวันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาววิภา งามวิภา) (ผู้ได้รับอนุญาต)

ตำแหน่ง นางสาววิภา งามวิภา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 27

อนุญาตให้ นางสาวอภิญญา ราโนภักดิ์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 46 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 3 ถนน บางนา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 092-7405278

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสี
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงสี ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 09 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางนา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 092-7405278

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 90 ลงวันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาวอภิญญา ราโนภักดิ์)

(นางสาวอภิญญา ราโนภักดิ์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองสมุทรปราการ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวอภิญญา ราโนภักดิ์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 28

อนุญาตให้ นางสาว อรุณพร ปรากฏ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 29 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 18 ถนน ทะเลหลวง
ตำบล/แขวง บ้านนา อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 019-2682044

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท อาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านอาหารทะเล ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 11 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย จันทรา ถนน ทะเลหลวง
ตำบล/แขวง บ้านนา อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 019-2682044

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 9000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 649 เลขที่ 81 ลงวันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1) _____
3.2) _____
3.3) _____

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) _____

(นางสาวสิริรัตน์ ดันดีธรรม/
รองนายกเทศมนตรีสุขาภิบาล)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครระยอง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว จันทร์ณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 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).....

(นางสาวกัญรัตน์ ดันดีเศรษฐ์)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทรมณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 30

อนุญาตให้ นางสาวกานดา จิตใจ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 199/1 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-3349309

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า SA NATA CUT ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 291/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 4 ถนน เกาะยาว
ตำบล/แขวง เกาะยาว อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-3349309
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 63 เลขที่ 99 ลงวันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นางสาวกานดา จิตใจ (ผู้ได้รับอนุญาต)

นางสาวกานดา จิตใจ (ผู้ได้รับอนุญาต)

ตำแหน่ง นางสาวกานดา จิตใจ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทรมณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เล่มที่ 31

อนุญาตให้ นางสาวกัญญา ทนถนอมกุล สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 129 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง แขวงราชวัตร อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 033-0919444

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท สักร่างไม้
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 31 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ทางหลวง
ตำบล/แขวง แขวง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 033-0919444
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาท)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 543 เลขที่ 94 ลงวันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 8 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นางสาวกัญญา ทนถนอมกุล)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายแพทย์พนมรัตน์ศรีสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทน์มณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 32

อนุญาตให้ นางสาว นงนุช นามะ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 54 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 41 ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง บ้าน อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 084-9359486

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การล้างรถ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า อ. นงนุช นามะ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 54 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 41 ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง บ้าน อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 084-9359486
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 143 เลขที่ 95 ลงวันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นางสาว นงนุช นามะ

(นางสาว นงนุช นามะ) (นิติบุคคล)

ตำแหน่ง นางสาว นงนุช นามะ ปฏิบัติราชการแทน เจ้าพนักงานท้องถิ่น
นายกเทศมนตรีนครสงขลา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว นงนุช นามะ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นนครสงขลา



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 33

อนุญาตให้ นายอภิสิทธิ์ วัฒนศิริกุล สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 11 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน ราษฎร์อุทิศ
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 011-1312299

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงานผลิต ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 11 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน ราษฎร์อุทิศ
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 011-1312299

โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 96 ลงวันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาววิไลรัตน์ ตันตเศรษฐ์)

(รองนายกเทศมนตรีเมืองบึงกาฬ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองบึงกาฬ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทนณ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 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 800 บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสัญลักษณ์ทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขภาพ/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

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

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

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกัญจน์ ดันดีเศรษฐ)

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

(นางสาวกร จันทรมณี)
เจ้าพนักงานสุขภาพชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26

เลขที่ 35

อนุญาตให้ นางสาว พวงพยอม สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ ๗๗ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สวนจันท
ตำบล/แขวง บางาง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ ๐๙๑-๐๙๖๐๙๖๖

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า - ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ ๗๗ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สวนจันท
ตำบล/แขวง บางาง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ ๐๙๑-๐๙๖๐๙๖๖
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๕๕๖ เลขที่ ๕๕ ลงวันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1) -
3.2) -
3.3) -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
(นางสาวอรุณรัตน์ คันทะเรณิ)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน...)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสกลนคร เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวอรุณรัตน์ คันทะเรณิ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 เล่มที่ 36

อนุญาตให้ นางสาววิภากร แก้วเจริญ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 1 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 091-9141206

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เครื่องสำอางค์
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า วิภากรวิไล ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 595-699 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ในสวน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 091-9141206
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ 30 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท (นางสาววิภากร แก้วเจริญ)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 143 เลขที่ 99 ลงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2570
ออกให้ ณ วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางสาววิภากร แก้วเจริญ)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครเมือง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาววิภากร แก้วเจริญ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขเมือง



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 37

อนุญาตให้ นางสาว เปิ่นนพ สรรพ คำภักดิ์ สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 100 หมู่ที่ - ตระกอก/ซอย - ถนน สีงลาหลวง
ตำบล/แขวง บงกช อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-323319

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กรังโกล - เจริญพร: ฐานโลหะ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท เปิ่นนพ สรรพ จำกัด ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 400 หมู่ที่ - ตระกอก/ซอย - ถนน สีงลาหลวง
ตำบล/แขวง บงกช อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-323319

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ 250 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 4000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 90 ลงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

(ลงชื่อ) นางสาว ศิริรัตน์ ต้นดีเสริม

(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

(นางสาว ศิริรัตน์ ต้นดีเสริม)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 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).....

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

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

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิรัตน์ ดันต๊ะศรี)

(นางสาววิรัตน์ ดันต๊ะศรี)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครสวรรค์..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว จันทรมณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 ตอนที่ 39

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).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2562

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

(ลงชื่อ).....
.....
.....

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสวรรค์..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวดร. จันทร์ณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 วันที่ 40

อนุญาตให้ นางเกษม เลิศกุล สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 44 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย อู่ทองยาว ถนน ทรายทอง
ตำบล/แขวง บัวทอง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-319126

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ขยะมูลฝอย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงาน ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 11 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ทรายทอง
ตำบล/แขวง บัวทอง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-319126
มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (พันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 643 เลขที่ 93 ลงวันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ) นายทศพร ศรีจันทร์
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการ

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นายทศพร ศรีจันทร์)
เจ้าพนักงานท้องถิ่นประจำสำนักงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 41

อนุญาตให้ นางสาววิภาวดี นนทวงวรวิ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 909 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรบุรี
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 099-1931198

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บ้านสาวสวย ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 909 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรบุรี
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 099-1931198

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 143 เลขที่ 94 ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2519

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1) -
3.2) -
3.3) -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2519
ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2519

(ลงชื่อ)

(นางสาววิภาวดี นนทวงวรวิ)

(นางสาววิภาวดี นนทวงวรวิ ผู้ประกอบการ)

ตำแหน่ง นางสาววิภาวดี นนทวงวรวิ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาววิภาวดี นนทวงวรวิ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 วันที่ 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..... เดือน..... พ.ศ.

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสัญลักษณ์ทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(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).....
ร.(นายแพทย์สมเด็จฯ ผู้ว่าราชการเมือง.....)
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 43

อนุญาตให้ บริษัท สยาม... สัญชาติ ... อยู่บ้าน
เลขที่ 40 หมู่ที่ ... ตรอก/ซอย ... ถนน ...
ตำบล/แขวง ... อำเภอ/เขต ... จังหวัด ... โทรศัพท์ ...

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ...
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ... ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 40 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) ...
(นางสาว ... ตำแหน่ง ...)
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

(นางสาว ... ตำแหน่ง ...)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 วันที่ 44

อนุญาตให้ นางระจิรวรรณ ชื่นชนธรรม สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราชพฤกษ์ ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-913932

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงาน ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 3 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราชพฤกษ์

ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-913932

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 4000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 62 เลขที่ 17 ลงวันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาวกัญจน์ พันธิเสถียร)

(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

(นางสาวกัญจน์ พันธิเสถียร)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ฉบับที่ 26 เลขที่ 45

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน

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).....

(นายสารสิทธิ์ วัฒนศิริ)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

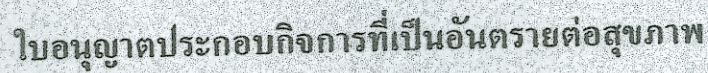
รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาร จันทน์ดี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



อนุญาตให้ นางสาว สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ 091-121425

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้อัตราส่วนประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน.....

เลขที่ ๕๒ หมู่ที่ ตระก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ ๐๙๔-๕๐๑๒๖
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๘๐๐ บาท (๘๐๐ บาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๑๒๓ เลขที่ ๑๑ ลงวันที่ ๑๑ เดือน ๔ พ.ศ. ๒๕๔๒

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสัญลักษณ์ทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสภานิติบัญญัติ/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน 5 พ.ศ. 2549
ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน 5 พ.ศ. 2549

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

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทรัมย์)



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 วันที่ 47

อนุญาตให้ นางสาว อรุณดา สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 99 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 091-0759999

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสี
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงสี ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 99 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 091-0759999

โรงสี - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท (จำนวนเงิน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 100 ลงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาว อรุณดา ต้นดี)
(รับมอบแทนที่ผู้ปฏิบัติงาน) (นางสาว อรุณดา ต้นดี)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสมุทรปราการ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว อรุณดา ต้นดี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลด้านโรงงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 เลขที่ 48

อนุญาตให้ นายอภิชาติ วัชรกุล สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 64 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน วัฒนา
ตำบล/แขวง นนทบุรี อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 011-9111111

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงานอุตสาหกรรม
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงานแปรรูปผลไม้ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 12 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน วัฒนา
ตำบล/แขวง นนทบุรี อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 011-9111111

โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 1 ลงวันที่ 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2512

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2513

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2512

(ลงชื่อ)

(นายสราวุธ วัชรกุล)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครนนทบุรี เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นายสราวุธ วัชรกุล)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 26 วันที่ 49

ใบอนุญาตให้ นายชวนจำกัก วิจิตรกุลสาร สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 10190-102 หมู่ที่ - ตระกอก/ชอย ถนน เพชรบุรี
ตำบล/แขวง อ่าวทอง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 099-699916

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงานอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า วิจิตรกุลสาร จำกัด ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 101-108 หมู่ที่ - ตระกอก/ชอย ถนน เพชรบุรี
ตำบล/แขวง อ่าวทอง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 099-699916
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ 10 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 115 เลขที่ 9 ลงวันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2549

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2550

ออกให้ ณ วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2549

(ลงชื่อ)

(นางสาวกรรณิการ์ ตันตเศรษฐ์)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี นครสงขลา:

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกรรณิการ์ ตันตเศรษฐ์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 26 เลขที่ 50

อนุญาตให้...
เลขที่ 100-102 หมู่ที่... ต.รอก/ชอย... ถนน...
ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต... จังหวัด... โทรศัพท์...

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

เลขที่ 100-82 หมู่ที่... ต.รอก/ชอย... ถนน...
ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต... จังหวัด... โทรศัพท์...
โทรสาร... มีพื้นที่ประกอบการ... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด... แรงม้า
จำนวนคนงาน... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (...)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 125 เลขที่ 3 ลงวันที่ 25 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 25 เดือน... พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) ...
(นางสาว... ..)
(นาย... ..)

ตำแหน่ง... ..เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว... ..)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 27 วันที่ 1
อนุญาตให้ นาย วิชาญ บัวคำดี มีวันพักชำระ..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน.....
เลขที่ 120-122 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน.....
เลขที่ 981-2 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ 10 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า
จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 300 บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 445 เลขที่ A ลงวันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(นางสาววชิรรัตน์ ต้นคำเสริม)

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

(นางสาววชิรรัตน์ ต้นคำเสริม)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 27 วันที่ 2

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 90 เดือน..... พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ 96 เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกัญญ์รัตน์ ดันดีเสริม)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครราชสีมา..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกัญญ์รัตน์ ดันดีเสริม)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 3

อนุญาตให้ นางสาวปัทมา หาดทอง สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 41 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-312129

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การให้บริการสถานอาบน้ำ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 41 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-312129
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 100 บาท ()
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 6 ลงวันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2517

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2517

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2517

(ลงชื่อ)

(นางสาววชิรรัตน์ ตันติเศรณี)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาววชิรรัตน์ ตันติเศรณี)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 4

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).....

(นางสาวลิขิตา ตันตเศรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีนครสงขลา..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 5

อนุญาตให้ นางวัจจ์ วิวัฒน์ราชย์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 40 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง บ้านม่วง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-313266

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท พัก รพ. รพ.
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า วิวัฒน์ราชย์ รพ. รพ. ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 40 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง บ้านม่วง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-313266

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ 19 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 9 ลงวันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

(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

(นางสาวกร จันทรมณี)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นระยอง



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 27 วันที่ 6

อนุญาตให้..... สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 14 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 14 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต บาท (ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 1 ลงวันที่ 26 เดือน พ.ศ. 2519)

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 9 เดือน พ.ศ. 2519

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน พ.ศ. 2519

(ลงชื่อ) (นางสาวกมลวรรณ พันธุ์.....)
(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

(นางสาวกมลวรรณ พันธุ์.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นนครสงขลา



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 7

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).....
(นางสาวกัญญ์รัตน์ ตันติเศรษฐี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครสวรรค์..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกัญญ์รัตน์ ตันติเศรษฐี)
เจ้าพนักงานท้องถิ่นนครสวรรค์



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 8

อนุญาตให้ นางสาวประวีณา จิตาภกิจกร สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 7 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 49 ถนน โพธาราม
ตำบล/แขวง บึงสามพัน อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 099-4777199
ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงานผลิตกระดาษ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า วิสาหกิจชุมชน ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 42 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธาราม
ตำบล/แขวง บึงสามพัน อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 099-4777199
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 137 เลขที่ 17 ลงวันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2554
ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

(ลงชื่อ) นางสาวประวีณา จิตาภกิจกร
(นามสกุล/ตำแหน่ง) นางสาวประวีณา จิตาภกิจกร
(ตำแหน่ง) นายกเทศมนตรีเมืองระยอง

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองระยอง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวประวีณา จิตาภกิจกร)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 9

อนุญาตให้ นางสาวศิริพรรณ มีสุข สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 91 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 8 ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง บาง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 09-00000000

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ใช้ในครัว
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านครัวศิริพรรณ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 91 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง บาง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ -
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 125 เลขที่ 12 ลงวันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรษฐ์)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครระยอง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาววลัยรัตน์ ตันติเศรษฐ์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 วันที่ 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 10 เดือน..... พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นางสาว..... ตำแหน่ง.....)
(รองนายกเทศมนตรี/ปลัดเทศบาลนคร)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว..... ตำแหน่ง.....)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 27 วันที่ 11

อนุญาตให้ นายพงศ์ศักดิ์ ชื่นชวน สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 312 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โรจนา
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-5444355

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการรถจักรยานยนต์
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า พงศ์ศักดิ์มอเตอร์ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 312 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โรจนา
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-5444355
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 600 บาท (หกกรวยจากบ้าน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 105 เลขที่ 1A ลงวันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ออกให้ ณ วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

(ลงชื่อ) นางสาวรพีพรรัตน์ ตันศิริพรณี

(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

(นางสาวดร อัมพรณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 12

อนุญาตให้ นางสาว กัญญาภัค สว่างวา สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 219 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางจัก
ตำบล/แขวง บางจัก อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-112491

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นภ.สว.กัญญาภัค ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 219 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางจัก
ตำบล/แขวง บางจัก อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-112491

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 15 ลงวันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาวกัญญาภัค สว่างวา)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครระยอง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร. จันทร์มีดี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 13

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).....
(นางสาว..... ตำแหน่ง.....)
(นางสาว..... ตำแหน่ง.....)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว..... จันทรมณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน