



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 43

อนุญาตให้ นางสาวอรุณ ปะนิมากร สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 93A/96 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ระดมราษฎร์ ถนน ระดมราษฎร์
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ 018-1629443

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสีข้าว
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงสีข้าว ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 51 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราษฎร์รังสรรค์
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ 018-1629443

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 46 ลงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

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

(ลงชื่อ) (นางสาววรัญรัตน์ ตันติเศรณี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสมุทรสาคร เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาคร จันทร์ณิ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

อนุญาตให้ นางสาว จันทน์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 20 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 4 ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 044-711555

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การประกอบกิจการ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงาน ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 2412 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 044-711555
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 625 เลขที่ 49 ลงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 05 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาวจันทน์ จันทน์)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสมุทรปราการ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาว จันทน์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 วันที่ 45

อนุญาตให้ นางสาว อรุณรัตน์ ใจงาม สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 24613 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย สุขุมวิท 66 ถนน -
ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต วัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 094-911095

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการจัดโต๊ะอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านข้าวสวยอร่อย ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 34 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน จรัญญู
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ 094-924096
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 48 ลงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาวจตุรรัตน์ คันทิเสถ)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสมุทรสาคร เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว จันทรี งาม) 
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 27

วันที่ 16

อนุญาตให้ นางสาวศิริวรรณ ขาวทอง

สัญชาติ ไทย

เลขที่ ๗1

หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย -

ถนน

บ้านสุรจิตร

ตำบล/แขวง บจจจ

อำเภอ/เขต เมืองสงขลา

จังหวัด สงขลา

โทรศัพท์ ๐๙-๐๐๐๐๐๐

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

แปรรูปยาง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

ทอ ๗๗๗๗๗๗

ตั้งอยู่เลขที่

เลขที่ ๗1

หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย -

ถนน

บ้านสุรจิตร ๒

ตำบล/แขวง บจจจ

อำเภอ/เขต เมืองสงขลา

จังหวัด สงขลา

โทรศัพท์ ๐๙-๐๐๐๐๐๐

โทรสาร -

มีพื้นที่ประกอบการ

ตารางเมตร

ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด

แรงม้า

จำนวนคนงาน

คน

ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต -500-

บาท

(ชำระแล้ว)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ LA5

เลขที่ ๔๔

ลงวันที่ ๙

เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(นางสาวดลรัตน์ ดับดิเสร์)

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

(นางสาวกร จันทรมณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 27 เลขที่ 47
ออกให้ บริษัท รุ่งเรือง จำกัด สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 99 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-313173

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท รุ่งเรือง จำกัด ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 99 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 094-313173
มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต - 4000 - บาท (4000 บาท)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 50 ลงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นางสาวลิขิตา จันทร์เทศ)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครหลวงฯ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว ลิขิตา จันทร์เทศ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 48

อนุญาตให้ นางสาววันวิมล เลิศเกษมย์ อายุ ๒๕ ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๑๗/๒ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน ถนน เทศบาล ตำบล/แขวง บางาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๙๑-๕๕๕๕๕๕

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ผลิตอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านเจ๊วันวิมล

เลขที่ ๑๗๗/๑๐ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน ถนน เทศบาล ตำบล/แขวง บางาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๐๙๑๐๙

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๑๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๖๔๕ เลขที่ ๕๑ ลงวันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) นางสาววันวิมล เลิศเกษมย์ (ประทับตรา)
(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

(นางสาววันวิมล เลิศเกษมย์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 49

อนุญาตให้ นางสาวจันทรา งามแสงแก้ว สัญชาติ ไทย
เลขที่ 64 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วานรนิวาส
ตำบล/แขวง นาหวาย อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ -

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงฆ่าสัตว์

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ฟาร์ม โรงฆ่าไก่แสงแก้ว

เลขที่ 64 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วานรนิวาส
ตำบล/แขวง นาหวาย อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-511111

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ให้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 4000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 52 ลงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาววิมลรัตน์ ต้นคำ)

(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

(นางสาวกร จันทรมณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 27 เลขที่ 50

อนุญาตให้ นางสาวศิริวรรณ สิงหาโกรง สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 27/3 หมู่ที่ 1 ต.กรอก/ชอย ถนน หินใจวังหลวง 9 ตำบล/แขวง บางบาล อำเภอ/เขต บางบาล จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 088-349382

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท สาลิมเกส โดยใช้อาคารประกอบการว่า โรงขึ้นสาลิมเกส 1-1 โรงขึ้นสาลิมเกส 1-1 ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 24/1 หมู่ที่ 1 ต.กรอก/ชอย ถนน อวนจันทน์ ตำบล/แขวง บางบาล อำเภอ/เขต บางบาล จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-313013 โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 4000 - บาท (สี่พันบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 646 เลขที่ 59 ลงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม 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 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นางสาวลลิตา ดันดีเศรษฐี

(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 จันทรมณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 ตอนที่ 1

อนุญาตให้ บริษัท สยามเคมี จำกัด สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 224/19-13 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เมืองสงขลา อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-911608

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท สีผสมอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท สยามเคมี จำกัด ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 224/19-13 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เมืองสงขลา อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-911608
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 4000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 400 เลขที่ 54 ลงวันที่ 7 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

(ลงชื่อ)

(นายภาสกร จันทร์พุก)

(รองนายกเทศมนตรี/อธิบดีกรมการปกครอง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทน์)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 2

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 19017 หมู่ที่ 5 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).....

(นายภาสกร จันทร์แก้ว)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น
ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีบริหารสภา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทร์แก้ว)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่

28

เลขที่

8

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).....

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

(รองนายกเทศมนตรี/อธิบดีกรมการแพทย์)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครสวรรค์ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการค้าอายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว..... จังหวัด.....)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 และที่ 4

อนุญาตให้ บริษัท กรีน เวิลด์ จำกัด สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 251 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สาทร
ตำบล/แขวง บางรัก อำเภอ/เขต เมืองหลวง จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-911101-2

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านกาแฟ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 251 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สาทร
ตำบล/แขวง บางรัก อำเภอ/เขต เมืองหลวง จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-911101-2
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 615 เลขที่ 59 ลงวันที่ 48 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562
ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นายภาสกร อัมพร)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
เขตเทศบาลนครสงขลา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทร์ดี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 5

อนุญาตให้ สัญชาติ อยู่บ้าน
เลขที่ 234/10 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 081-7809134

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 234/10 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 081-7809134
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ 95 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต - 300 - บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 58 ลงวันที่ 15 เดือน พฤษภาคม 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 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นายภาสกร จันทน์นิล)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่งนายกเทศมนตรีนครนนทบุรี เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทน์นิล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 7

อนุญาตให้..... บริษัท - บริษัท กรีน จำกัด..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 99 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 99 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).....

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)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 8

อนุญาตให้ บริษัท สยามคัลเลอร์ จำกัด สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ ๑๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สาทรบุรี
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ ๐๖๔-๕๐๗๑๘๐

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท สีผงขาว
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า กลิ่นขาว ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ ๑๑ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน สาทรบุรี
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ ๐๖๔-๕๐๗๑๘๐
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๒๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๕๕๕ เลขที่ ๕๕ ลงวันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ออกให้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

(ลงชื่อ) นายแพทย์สุรเกียรติ์ หิรัญรักษ์

(รองนายกเทศมนตรี/อธิบดีสาธารณสุขแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีในกรณีขาด เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกรรณิการ์ จันทร์เพ็ญ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 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.....

(ลงชื่อ).....
(นายแพทย์ จันทวุฒิ)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 10

อนุญาตให้ นางสาว นิตยา ใจรุ่งเรือง สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 41/9 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราษฎร์
ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-314145

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การล้างจานล้างถ้วยชาม
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านล้างจาน ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 41/9 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราษฎร์
ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-314145

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 63 ลงวันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(นายภาณุสิทธิ์ อับหมัด)

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

(นางสาว นิตยา ใจรุ่งเรือง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 11

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

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

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/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) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสวัสดิกษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสภาเทศบาล/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).....

รศ.(นายกเทศมนตรี 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 จันทน์ทิพย์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 12

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 109 หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 110 หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

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

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

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 55 ลงวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2512

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 05 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2513

ออกให้ ณ วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2512

(ลงชื่อ)..... (นายภาสกร จันทน์)

(นางสาวสมศรี ประดิษฐ์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทน์)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 13

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

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

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... 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).....

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว.....)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขจังหวัด



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 14

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).....

(นายแพทย์ จันทภูมิ)

(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..... จันทภูมิ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 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).....

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

(ลงชื่อ).....

(นายแพทย์/นางพยาบาล/.....)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

กำหนด ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 17

อนุญาตให้ นางสาวจิราพร สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 114 หมู่ที่ - ต.รอก/ชอย ถนน บางขวาง
ตำบล/แขวง บางขวาง อำเภอ/เขต บางบาล จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ 094-904191

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสี

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงสี ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 112 หมู่ที่ - ต.รอก/ชอย ถนน บางขวาง
ตำบล/แขวง บางขวาง อำเภอ/เขต บางบาล จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ 094-904191
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 96 ลงวันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2552

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2552

ออกให้ ณ วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2552

(ลงชื่อ).....

(นายภาสกร จันทร์สุณิ)

(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

(นางสาวกร จันทน์สุณิ)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลนครสวรรค์



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 16

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 215 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ 014-0612442

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

เลขที่ 215 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ 014-0612442
โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ 05 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า
จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..... บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 19 ลงวันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ออกให้ ณ วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

(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

(นางสาว.....)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลนครสงขลา



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เล่มที่ 18

อนุญาตให้ นางสาว พิกุล คำทอง สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 111 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางนา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด บางนา โทรศัพท์ 094-001111

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า สหภาพ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 111 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางนา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด บางนา โทรศัพท์ 094-001111
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 111 เลขที่ 111 ลงวันที่ 11 เดือน 11 พ.ศ. 2511

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน 11 พ.ศ. 2511

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน 11 พ.ศ. 2511

(ลงชื่อ).....

(นายภาสกร จันทน์)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีบริหารงาน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

ถ้าเดือน ต้องแสดงใบอนุญาตเป็นหลักฐาน ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ถ้าเดือน ต้องแสดงใบอนุญาตเป็นหลักฐาน ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว พิกุล คำทอง)
เจ้าพนักงานตรวจราชการสาธารณสุข



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 19

อนุญาตให้ นายวิชาญ จันทน์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 44/2 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ไทย
ตำบล/แขวง ... อำเภอ/เขต ... จังหวัด ... โทรศัพท์ ...

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ...
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ... ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 44/2 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ... ถนน ...
ตำบล/แขวง ... อำเภอ/เขต ... จังหวัด ... โทรศัพท์ ...
โทรสาร ... มีพื้นที่ประกอบการ ... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ... แรงม้า
จำนวนคนงาน ... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000.- 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) ...

(นายภาสกร จันทน์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทน์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 20

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).....

(นายภาสกร จันทร์เทศ)

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)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 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).....

(นายภาสกร จันทมนต์)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

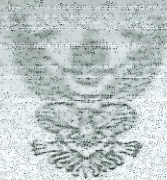
รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทมนต์)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 22

อนุญาตให้ นางสาววิภา ไพฑูริย์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 17 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน บางตลาด (ใหม่)
ตำบล/แขวง บางตลาด อำเภอ/เขต สาทร จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 081-4571395

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านเสริมผม ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 129 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ใหม่
ตำบล/แขวง บางตลาด อำเภอ/เขต สาทร จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 081-4571395
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 200 บาท (จำนวนเงินบาท)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 75 ลงวันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นายภาสกร จันทร์นวล)

(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

(นายภาสกร จันทร์นวล)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 วันที่ 23

อนุญาตให้ นางสาว กัญญา คุ้มวงศ์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 129/20 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราชวิถี
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 090-8637414

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เลี้ยงวัว
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า วังนา ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 129/20 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราชวิถี
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 090-8637414
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 300 บาท (สามร้อยบาท)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 96 ลงวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นายภาสกร อัมพรมณี)

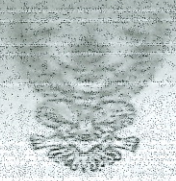
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน เจ้าพนักงานท้องถิ่น
นายกเทศมนตรีนครสงขลา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว กัญญา คุ้มวงศ์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 เลขที่ 24

อนุญาตให้ นางสาว อธิมา อธิมา สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 85 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 2 ถนน โพธิ์แก้ว
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 096-2954499

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บางนา ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 85 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 2 ถนน โพธิ์แก้ว
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 096-2954499
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต -500- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 97 ลงวันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1) _____
3.2) _____
3.3) _____

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562
ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) _____
(นางสาว อธิมา อธิมา)

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

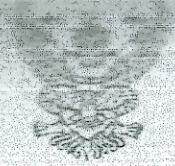
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว อธิมา อธิมา)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 28 วันที่ 25

อนุญาตให้ นางสาววิภาวดี นพรัตน์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 31 หมู่ที่ - ต.รอก/ชอย ถนน เมืองราช
ตำบล/แขวง เมืองราช อำเภอ/เขต เมืองราช จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 090-5491190

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้าน สุภาเสริมสวย ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 35 หมู่ที่ - ต.รอก/ชอย ถนน เมืองราช
ตำบล/แขวง เมืองราช อำเภอ/เขต เมืองราช จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 090-5491190

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

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 98 ลงวันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2519

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2519

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2519

(ลงชื่อ)..... (นายสมศักดิ์ จันทน์พิตร)

(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

(นางสาวกร จันทน์พิตร)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28 วันที่ 26

อนุญาตให้ นางสาว อรุณดา สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 134/21 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ระยอง-สุพรรณบุรี
ตำบล/แขวง บางบาล อำเภอ/เขต เมืองสุพรรณ จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ 013-5404462

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงฆ่าสัตว์
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงชำแหละเนื้อสัตว์ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 38 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 45 ถนน ระยอง-สุพรรณบุรี
ตำบล/แขวง บางบาล อำเภอ/เขต เมืองสุพรรณ จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ 013-5404462
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 400 บาท (ค่าตรวจสภาพวัน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 99 ลงวันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นายภาสกร จันทร์ภูมิ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองสุพรรณบุรี เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทร์ภูมิ)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 28 ลงวันที่ 27

อนุญาตให้ นางสาวประภาพร กุลประภา สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 7 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางกอก
ตำบล/แขวง บางกอก อำเภอ/เขต เมืองกรุงเทพมหานคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 094-436590

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการโรงสี
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงานแปรรูปข้าว ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 7 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางกอก
ตำบล/แขวง บางกอก อำเภอ/เขต เมืองกรุงเทพมหานคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 094-436590

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 129 เลขที่ 90 ลงวันที่ 21 เดือน พฤษภาคม 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 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(นายภาณุพันธ์ จันทนวิ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครหลวง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

อนุญาตให้ นางสาวกัญญาพร งามวิจิตร สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 14/15 หมู่ที่ - ตระกอก/ชอย ถนน แจ้งวัฒนะ
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองหลวง จังหวัด หลวง โทรศัพท์ 091-911113

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านเสริมสวย ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 14/15 หมู่ที่ - ตระกอก/ชอย ถนน แจ้งวัฒนะ
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมืองหลวง จังหวัด หลวง โทรศัพท์ 091-911113
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 616 เลขที่ 91 ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นายภาสกร จันทมนต์
(นายภาสกร จันทมนต์)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

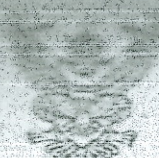
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครหลวง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทมนต์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 28 วันที่ 29
อนุญาตให้ นาย ภาณุพงศ์ นนทวิเศษ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 212/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ภาณุกลาง
ตำบล/แขวง หนองบัว อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-1559489

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ประกอบร้านอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นนทวิเศษ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 212/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ภาณุกลาง
ตำบล/แขวง หนองบัว อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-1559489
โรงสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต - 1000 - บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 99 ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นายภาณุพงศ์ นนทวิเศษ)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการค้าอายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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 28 เลขที่ 30

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ 094-314423

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

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ 094-314423

โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร ได้เครื่องจักรที่มีกำลังรวม.....
จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..... บาท
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 145 เลขที่ 95 ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....
(นายภาสกร จันทร์แก้ว)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน...)

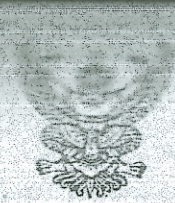
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว จันทร์แก้ว)
เจ้าพนักงานสุขภาพชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 28

ครั้งที่ 33

อนุญาตให้ นางสาวจันทิมา รังษิณ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 909 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธาราม
ตำบล/แขวง บึงสามพัน อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 011-8974045

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เครื่องสำอาง
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านเครื่องสำอาง ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 909 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธาราม
ตำบล/แขวง บึงสามพัน อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 011-8974045
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 645 เลขที่ 86 ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาวจันทิมา รังษิณ)

(รองนายกเทศมนตรี/นายก อบจ./นายก อบต./นายก อบป.)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองระยอง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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