



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 5
อนุญาตให้ นาย เติญญา จันทร์ฉาย สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 262/10 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน หะไดทอง
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 089-656687

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท หานแร่
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า สังกาการนระ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 262/10 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน หะไดทอง
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 089-656687
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ 100 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน 3 คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต - 6,500- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 1 ลงวันที่ 8 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 8 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นางสาววดีรัตน์ ดันดีเสริม)
(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 23

เลขที่ 6

อนุญาตให้ บริษัท ศรีกมล หจก. ตีเหล็กหล่อเหล็ก สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 619/2 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 095-641653
ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 619/2 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 095-641653

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 02 ลงวันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 6 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาววรัญชรีรัตน์ ตันติเศรษฐ์)

(ลงนามยกเทศมนตรี 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

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 7
อนุญาตให้ นาง กนก สาราน สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 16/21 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย สันติภาพ 4 ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง เมืองเก่า อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 011-4165550-9555

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เลี้ยงสัตว์ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า กนก บิณฑ์ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 77/2 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง เมืองเก่า อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 011-4165550-9555

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

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 3 ลงวันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาววิไลรัตน์ ตันติเสถียร)

(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 จันทน์ศิริ)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 23 เลขที่ 8

อนุญาตให้ นางพิกุล อุดมสมบูรณ์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 18 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 49 ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง หนองแขม อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-8975388

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ค้ายางแผ่น
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ยางแผ่นกัน ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 18 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 49 ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง หนองแขม อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-8975388
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 04 ลงวันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาวลัดดาวัลย์ ดันดีเสถียร)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี กรุงเทพมหานคร เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวลัดดาวัลย์ ดันดีเสถียร)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 23 เลขที่ 9

อนุญาตให้ นางสาว คณิกานต์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย พิกุล ถนน พิกุล
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 095-445444

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า คณิกานต์ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย พิกุล ถนน พิกุล
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 095-445444
โทรสาร ไม่มี มีพื้นที่ประกอบการ ไม่มี ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่มี แรงม้า
จำนวนคนงาน ไม่มี คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 413 เลขที่ 5 ลงวันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2560

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2560

(ลงชื่อ)

(นางสาว คณิกานต์ ดนกร)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี นครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว คณิกานต์ ดนกร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 10

อนุญาตให้ นางสาว อรุณพร แสงทอง สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-4559919

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ทำอาหารและเครื่องดื่ม
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า อรุณพร ฟู้ด ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-4559919
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 413 เลขที่ 6 ลงวันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

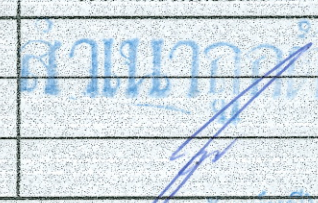
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นางสาววรัญญ์ ดันดีเสถียร
(นางสาววรัญญ์ ดันดีเสถียร)
นางสาววรัญญ์ ดันดีเสถียร

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 จันทน์ดี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 23 เลขที่ 11

อนุญาตให้ นางสาว คณิกุรา นนทพงษ์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บางทรายใหญ่ อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ 089-4559919

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ประมงไม่ปนเปื้อนอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า คณิกุรา ฟาร์ม ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บางทรายใหญ่ อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์ 089-4559919
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 712 เลขที่ 7 ลงวันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(นางสาวลลิตา คันทะโรจน์)

(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

(นางสาวลลิตา คันทะโรจน์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 12

อนุญาตให้ นางสาว คณิษฐา แสงทุ่ง สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 5/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง นาคาย อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 09-4759919

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ปะการังไม่เป็นอันตราย
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า คณิษฐา แฟ้ม ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 5/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง นาคาย อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 09-4759919

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 8 ลงวันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นางสาว คณิษฐา แสงทุ่ง

(นางสาว คณิษฐา แสงทุ่ง มีถิ่นที่อยู่ตามบัตรประชาชนที่)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 13

อนุญาตให้ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 10 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-541234

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 23/2 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-541234
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500.- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 413 เลขที่ 10 ลงวันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
.....

.....

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทน์แก้ว)
เจ้าพนักงานสุขภาพชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 14
อนุญาตให้ บริษัท หาดใหญ่ทอแมท จำกัด สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 81,83 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เทศบาล 1
ตำบล/แขวง บดมาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-313293

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ห้องแยกเชื้อ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ทอแมทเพคกิ้งแมค ตั้งอยู่บ้าน เทศบาล 1

เลขที่ 81,83 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เทศบาล 1
ตำบล/แขวง บดมาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 074-313293
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 11 ลงวันที่ 30 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563
ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาววสันต์รัตน์ - ต้นศิริธรณี)

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 วสันต์รัตน์ ต้นศิริธรณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 15

อนุญาตให้ นางสาวกนกวรรณ สิงหนาค สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 464/19 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง พระเวียง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 089-9772337

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ขายเอกสารถ่าย
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า น้ำหมึก ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 119/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ทางดำเนินนอก
ตำบล/แขวง เมืองสงขลา อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 089-9772337

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 800.- บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 713 เลขที่ 12 ลงวันที่ 30 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1) -
3.2) -
3.3) -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) (นางสาวกนกวรรณ สิงหนาค)
(นางสาวกนกวรรณ สิงหนาค)

ตำแหน่ง นางสาวกนกวรรณ สิงหนาค เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกนกวรรณ สิงหนาค)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 11

อนุญาตให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเกษมเวช สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 10 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ระเภา
ตำบล/แขวง บึงกาฬ อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-316160

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท อาหารสุกๆดิบๆ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเกษมเวช

เลขที่ 10 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ระเภา
ตำบล/แขวง บึงกาฬ อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 091-316160

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 - บาท (สองพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 712 เลขที่ 14 ลงวันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1)

3.2)

3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 2 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาวสัณธิ์ ตันติเศรณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาวสัณธิ์ ตันติเศรณี) เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 12

อนุญาตให้ นาย สมเกียรติ กุศลิก สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 613/9 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-4783704

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ซัก อบ รีด
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า นาง สมเกียรติ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 3 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ว. พานิช ถนน โพธิ์
ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 081-4783704
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด 1 แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 712 เลขที่ 15 ลงวันที่ 2 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาว สิริรัตน์ ตันตเศิณ)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาว สิริรัตน์ ตันตเศิณ) เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 วันที่ 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).....

(นางสาววสันต์รัตน์ ดันดีเศรษฐ์)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น
นายกเทศมนตรีนครสงขลา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาววสันต์รัตน์ ดันดีเศรษฐ์) เจ้าพนักงานสุขาภิบาลในโรงงาน
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 วันที่ 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).....
(นางสาวศุภรดา ตันติเศรษฐ์)
(รองนายกเทศมนตรี กรุงเทพมหานคร)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรี กรุงเทพมหานคร เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาวศุภรดา ตันติเศรษฐ์)
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
					เจ้าพนักงานสุขาภิบาลบ้านขุนนาง

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 15

อนุญาตให้ นางสาวศิริพร อิ่มทอง สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 101 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-1234567

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงงานแปรรูปผลไม้ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 101 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-1234567
โทรสาร ไม่มี มีพื้นที่ประกอบการ 100 ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด 10 แรงม้า
จำนวนคนงาน 10 คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 100 เลขที่ 100 ลงวันที่ 1 เดือน 1 พ.ศ. 2561

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 1 เดือน 1 พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน 1 พ.ศ. 2561

(ลงชื่อ) นางสาวศิริพร อิ่มทอง

(นางสาวศิริพร อิ่มทอง)

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทนเจ้าพนักงานท้องถิ่น
นายกเทศมนตรีนครราชสีมา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาวศิริพร อิ่มทอง) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 วันที่ 18

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).....

(นางสาววชิรรัตน์ คันทิเสนา)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น
ตำแหน่ง..... นายอภิตตพร สรรพกิจ.....

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาววชิรรัตน์ คันทิเสนา) เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/เจ้าพนักงาน
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 17

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).....

(นายสารสิทธิ์ ตันติเสรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 วันที่ 18

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).....

(นางสาววรวิทย์ ตันติเศรณี)

(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาว รุ่งโรจน์)
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 เลขที่ 19

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)

(นางสาวชลธิชา ตันติเศรษฐี)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
					(นางสาว..... จันทรมณี)
					เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 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) 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).....

(นางสาวลลิตา จันทร์เกษม)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครสวรรค์ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาวลลิตา จันทร์เกษม) เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 เลขที่ 21

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.

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).....
(ลงนามและประทับตรา)

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 29 เลขที่ 22

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).....

(นางสาวกัญรัตน์ ดั่งดีเสริม)

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

(นางสาวกัญรัตน์ ดั่งดีเสริม)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 วันที่ 23

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

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

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.....

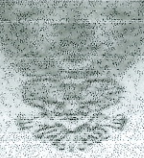
(ลงชื่อ).....
(นางสาวลัดดาวัลย์ สันติเสนา)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทนนายกเทศมนตรีนครราชสีมา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว..... จันทร์.....)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 24

อนุญาตให้ นางสาว สุนิสา งามจิตต์ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 45 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางนา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 094-314-633

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสี
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงสี สุนิสา งามจิตต์ ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 45 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน บางนา
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 094-314-633

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

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 45 เลขที่ 24 ลงวันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) _____

3.2) _____

3.3) _____

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2553

ออกให้ ณ วันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

(ลงชื่อ) _____

(นางสาว สุนิสา งามจิตต์)

(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

(นางสาว สุนิสา งามจิตต์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 25

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

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

เลขที่..... หมู่ที่..... ตระกอก/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).....
(นางสาวกัญจรัตน์ ดันดิเศรณี)

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

(นางสาวกัญจรัตน์ ดันดิเศรณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

วันที่ 29 เดือน 26

ใบอนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 14-11 หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 14-11 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. 2557

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2557

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2557

(ลงชื่อ)

(นางสาววชิราภรณ์ สันติเสถียร)
(เจ้าพนักงานเทศมนตรี 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

(นางสาววชิราภรณ์ สันติเสถียร)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลสงขลา



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 27

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).....

(นางสาวลลิตา คันทิเสถณี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครราชสีมา เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

ค่าเดือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวลลิตา คันทิเสถณี)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 23 วันที่ 28

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).....

(นางสาววชิรรัตน์ ดับดิเรก)

(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

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 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).....

(นางสาวดิษฐ์คนี ดันติเสธรณี)

รองนายกเทศมนตรี กรุงเทพมหานคร

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวดิษฐ์คนี ดันติเสธรณี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒๕๖๓ ๒๓ มี.ค. ๖๓

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).....

(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

เลขที่ 29 วันที่ 31
อนุญาตให้ตั้งโรงงานขนาดเล็ก อาศัยพื้นที่ กบป สัญชาติ อยู่บ้าน
เลขที่ 40 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย 2 ถนน โทงสง
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 25-044317
ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 80 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย 1 ถนน พากเพีย 4 ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 25-044317
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 312 เลขที่ 34 ลงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 4 เดือน พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)

นายกเทศมนตรีนครสงขลา

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวกร จันทรัมย์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

เลขที่ 29 เลขที่ 32

อนุญาตให้ บริษัท หาดใหญ่ จำกัด สาขา สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 207-209 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ทะเลหลวง
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-437901

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท แผงขายอาหาร
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านขนมหวาน (สาขา) ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 207-209 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ทะเลหลวง
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-437901

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 312 เลขที่ 35 ลงวันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) นางสาวสุวิมล ดงดี

วอ (นางสาวสุวิมล ดงดี ศึกษานิเทศก์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครสงขลา : เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการค้าอายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว สุวิมล ดงดี)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 33

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

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 185 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. 2562

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

(ลงชื่อ).....
(นางสาว..... คนด.....)

(รองนายกเทศมนตรี/อธิบดี/ผู้ว่าราชการ.....)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรี/นครนายก/เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาว..... จันท.....)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 เล่มที่ 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..... 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..... คนดีศรี.....
รองนายกเทศมนตรี กรุงเทพมหานคร)

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..... จันทรัมย์)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 วันที่ 35

อนุญาตให้... สัญชาติ... อยู่บ้าน
เลขที่... หมู่ที่... ตรอก/ซอย... ถนน...
ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต... จังหวัด... โทรศัพท์... 4-6

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

เลขที่... หมู่ที่... ตรอก/ซอย... ถนน...
ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต... จังหวัด... โทรศัพท์... 4-6

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)

(นางสาวกัญรัตน์ ต้นคำเศรษฐ)
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

(นางสาวกัญรัตน์ ต้นคำเศรษฐ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29 วันที่ 36

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้าน
เลขที่ 40 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).....
(นางสาวสิริรัตน์ ดันดีเสถียร)
(รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน)
ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีนครสงขลา..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นางสาวสิริรัตน์ ดันดีเสถียร) เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาวสิริรัตน์ ดันดีเสถียร)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 วันที่ 37

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

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

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

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

ออกให้ ณ วันที่... เดือน... พ.ศ. ...

(ลงชื่อ)

(นางสาววลัยรัตน์ ต้นดีเสริม)

ตำแหน่ง... เจ้าพนักงานท้องถิ่น
นายกเทศมนตรีนครสงขลา

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(นางสาววลัยรัตน์ ต้นดีเสริม)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29

เลขที่ 38

อนุญาตให้ นางสาววันวิภา ลีจิตกร โอบอุบล สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 34/2 หมู่ที่ - ตระกอก/ซอย - ถนน สุขุมวิท
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 081-5446064

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท บริการรถจักรยานยนต์
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ร้านรถจักรยานยนต์ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 34/2 หมู่ที่ - ตระกอก/ซอย - ถนน สุขุมวิท
ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 081-5446064
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 412 เลขที่ 41 ลงวันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)

(นางสาวลลิตา คันทะเสถียร)

(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

(นางลลิตา คันทะเสถียร)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ 29, วันที่ 39

อนุญาตให้ นางสาวราเชา กล้าหาญ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 90/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 2 ถนน ระยอง
ตำบล/แขวง บางาง อำเภอ/เขต เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 098-490441

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท เสริมสวย (จิวเวลรี่)
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า จิวเวลรี่ ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 234 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เชียงใหม่
ตำบล/แขวง บางาง อำเภอ/เขต เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 098-490441
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 412 เลขที่ 42 ลงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)
ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562
ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(นางสาวราเชา กล้าหาญ)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทนนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
(นางสาวราเชา กล้าหาญ)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 40

อนุญาตให้ บริษัท สงขลาเมคคานิคไทยเทค จำกัด (000001) สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 1 หมู่ที่ - ต.รอก/ซอย - ถนน ทางดินเนนดก
ตำบล/แขวง บ่อนาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-323998-9

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงงาน
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท สงขลาเมคคานิคไทยเทค จำกัด ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 1 หมู่ที่ - ต.รอก/ซอย - ถนน ทางดินเนนดก
ตำบล/แขวง บ่อนาง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-323998-9
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 1000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 712 เลขที่ 43 ลงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1).....

3.2).....

3.3).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรายสยงค์ คีโนดเก.....)

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

(นางสาวรายสยงค์ คีโนดเก.....)
เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 29 เลขที่ 41

อนุญาตให้ บริษัท สยามเพอร์เนตโซเทิล จำกัด (00001) สัญชาติ - อยู่บ้าน
เลขที่ 1 หมู่ที่ - ต.รอก/ซอย - ถนน ทางดำเนินหลัก
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-323448-9

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การโคกเกาะ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า บริษัท สยามเพอร์เนตโซเทิล จำกัด ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 1 หมู่ที่ - ต.รอก/ซอย - ถนน ทางดำเนินหลัก
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 094-323448-9

โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า

จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 4,000 - บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 712 เลขที่ 44 ลงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1) -

3.2) -

3.3) -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ) -

(นางสาววสันต์ ดันดีเสรม)

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 29 เล่มที่ 42

อนุญาตให้ นางสาวกมลวรรณ ประเสริฐ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 17/26 หมู่ที่ - ต.รอก/ซอย - ถนน 11-1 แขวง บางพลี
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 093-6655394

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท โรงสีข้าว
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า โรงสีข้าว ตั้งอยู่บ้าน
เลขที่ 149 หมู่ที่ - ต.รอก/ซอย - ถนน บางพลี
ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 098-6655394
โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด - แรงม้า
จำนวนคนงาน - คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 500- บาท (นางสาวกมลวรรณ)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 912 เลขที่ 45 ลงวันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2552

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
- 3.2)
- 3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2553

ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2552

(ลงชื่อ) [Signature]

(นางสาววชิรรัตน์ ต้นดีศรีธน)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน เจ้าพนักงานท้องถิ่น
นายกเทศมนตรีนครหลวง

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 29 วันที่ 44
อนุญาตให้..... สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน
เลขที่ 1/13 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 074-314242

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่บ้าน

เลขที่ 24/3-15 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ 074-314242
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด แรงม้า
จำนวนคนงาน คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 712 เลขที่ 47 ลงวันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

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

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- 3.1)
3.2)
3.3)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 30 เดือน กรกฎาคม 2563
ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ)
(ลงนามแทนตนโดย บัญชีนิติบุคคล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

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

(นางสาว จันทรมณี)

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญการ