



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1 เลขที่ 1 / 2564

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายประสิทธิ์ ชาติรา.....

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่...387/2...หมู่ที่...2....ตำบล/แขวง...ท่ามะเขือ...อำเภอ/เขต...คลองขลุง...จังหวัด...กำแพงเพชร..

หมายเลขโทรศัพท์...087-7355605... ต่อ.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ - ประเภท.....ช่อมรณต์.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....387/2.....หมู่ที่.....
2....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....

หมายเลขโทรศัพท์.....087-7355605.....

เสีค่าธรรมเนียมปีละ.....300.....บาท (.....สามร้อยบาทถ้วน.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....26 เลขที่.....1.....ลงวันที่.....๑ พฤษภาคม 2563.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการจัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจ
แก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรีวิ
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน
500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....2...../.....2554.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวจันทิมา เมฆประสพสันต์.....

สัญชาติ.....-.....อยู่บ้านเลขที่...7/3...หมู่ที่...2....ตำบล/แขวง..ท่ามะเขือ...อำเภอ/เขต.....คลองขลุง..จังหวัด..กำแพงเพชร..หมายเลข
โทรศัพท์.....ต่อ.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ - ประเภท.....ผลิตและจำหน่ายน้ำแข็ง.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....
7/3.....หมู่ที่...2....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....จังหวัด.....
กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....-.....
เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....300.....บาท (.....สามร้อยบาทถ้วน.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....25.....เลขที่.....2.....ลงวันที่.....9.....พฤษภาคม.....2553.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจ
แก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ อีกด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....9.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2553.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....9.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2554.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน
500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....จ.....เลขที่.....3...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นางสาวกษณิกา สมศรี.....

สัญชาติ.....-.....อยู่บ้านเลขที่...113...หมู่ที่...4...ตำบล/แขวง..หนองทอง...อำเภอ/เขต....ไทรงาม..จังหวัด..กำแพงเพชร..หมายเลข
โทรศัพท์...063-8606952... ต่อ.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ - ประเภท.....สเปาเพื่อสุขภาพ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....66/14.....หมู่ที่
.....2.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเจือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....063-8606952.....
เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....300.....บาท (.....สามร้อยบาทถ้วน.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....25เลขที่.....3.....ลงวันที่.....12.....พฤษภาคม.....2563.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเจือ เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจ
แก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....12.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....12.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน
500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....4...../.....2464.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้...บริษัท เอกชัย ดีสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด.....

สัญชาติ...ไทย...อยู่บ้านเลขที่...629/1...หมู่ที่...-.....ตำบล/แขวง...นวลจันทร์...อำเภอ/เขต...บึงกุ่ม...จังหวัด...กรุงเทพมหานคร..

หมายเลขโทรศัพท์...02-797-9000

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ...บริษัท เอก-ชัยฯ ท่ามะเขือ (6488)..... ประเภท.....สะสมยาฆ่าแมลง.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่...1221...หมู่ที่...2.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....

หมายเลขโทรศัพท์.....086-8309876.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (...ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563 ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย.64.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....-.....เลขที่.....-.....ลงวันที่.....-.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....25.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....25.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรี)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอย้ายต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....6...../.....2554..

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายศักรินทร์ มากบุญ.....

สัญชาติ...ไทย...อยู่บ้านเลขที่...515/1...หมู่ที่...-...ตำบล/แขวง...ท่ามะเขือ...อำเภอ/เขต...คลองขลุง...จังหวัด...กำแพงเพชร...

หมายเลขโทรศัพท์...086-2106429

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ท่ามะเขืออิเล็กทรอนิกส์..... ประเภท.....ซ่อมเครื่องอิเล็กทรอนิกส์.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่...1248...หมู่ที่...2...ตำบล/แขวง...ท่ามะเขือ...อำเภอ/เขต...คลองขลุง...จังหวัด...กำแพงเพชร.....

หมายเลขโทรศัพท์..... 086-2106429

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (...ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563 ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย.64..)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....-.....เลขที่.....-.....ลงวันที่.....-.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....3.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....3.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน

500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....7...../.....254.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายอภิชัย จันทรผ่อง.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....685/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร...หมายเลขโทรศัพท์.....093-2572892

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ช่างปู่ บ้านบ่อหว้า.....ประเภท.....ซ่อมรถจักรยานยนต์.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....685/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร
.....หมายเลขโทรศัพท์..... 093-2572892

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (...ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563 ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย.64...)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....-.....เลขที่.....-.....ลงวันที่.....-.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจ
แก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....30.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....30.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน
500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....8...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายไพโรจน์ แพงแก้ว.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....218.....หมู่ที่.....1.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....
จังหวัด...กำแพงเพชร...หมายเลขโทรศัพท์.....080-2932466

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ซีริภัทร์แอร์แอนด์ชาวด์.....ประเภท.....ซ่อมแอร์รถยนต์.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....218.....หมู่ที่.....1.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์..... 080-2932466

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (...ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563 ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย.64...)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....-.....เลขที่.....-.....ลงวันที่.....-.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจ
แก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....17.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....17.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน
500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....9...../.....2564

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้...บริษัท ปิโตรเลียมไทยคอร์ปอเรชั่น จำกัด.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....7/11.....หมู่ที่.....2.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเจือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....063-2058851.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ..บริษัท ปิโตรเลียมไทยคอร์ปอเรชั่น จำกัด..ประเภท...สะสมและจำหน่ายน้ำมัน..
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....7/11.....หมู่ที่.....2.....ตำบล/แขวง.....ท่ามะเจือ.....อำเภอ/เขต.....คลองขลุง.....
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....063-2058851.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ...-บาท (...ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563 ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย.64..)
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....-.....เลขที่.....-.....ลงวันที่.....-.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเจือ เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจ
แก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....17.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2563.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....17.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน
500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....10...../ 2564

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....บริษัท เพียว พลังงานไทย จำกัด.....

สัญญาที่.....อยู่บ้านเลขที่...86 อาคารสัมมารเพรส.....ถนน.....รามคำแหง.....แขวง...สะพานสูง.....เขต....
สะพานสูง.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....หมายเลขโทรศัพท์.....-.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....บริษัท เพียว พลังงานไทย จำกัด.....ประเภท.....สถานบริการ
จำหน่ายน้ำมัน.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....898.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-5631550.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563
ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย. 64.....)ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเจือ
เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมี
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....6.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....6.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สวัสดิ์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ