



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....11...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....หจก.ท่ามะเจือ ออยล์.....

สัญญาที่.....-.....อยู่บ้านเลขที่.....58.....หมู่ที่.....1.....ตำบล.....ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....087-1950159.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....หจก. ท่ามะเจือ ออยล์.....ประเภท.....สถานบริการจำหน่าย
น้ำมัน.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....58.....หมู่ที่.....1.....ตำบล.....ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....087-1950159.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมี
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....22.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....22.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ สุรัสวดีศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....12...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวจันทร์จิรา มั่นกิจ.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...31/1.....หมู่...1... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-7022928.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ซูจันท์ค้าเหล็ก.....ประเภท.....การผลิตโลหะโดยไม่ใช้
เครื่องจักร.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....218.....หมู่ที่.....1.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-7022928.....

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

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ
เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....5.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....5.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....13...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายดำรงศักดิ์ ตักดีสนิทวงศ์.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...144/1.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-7074083.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....-.....ประเภท.....ซ่อมรถจักรยานยนต์.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่
.....144/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร..... หมายเลขโทรศัพท์
.....089-7022928..... เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....-.....บาท (.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ตาม
กฎกระทรวงฯ พ.ศ. 2563 ตั้งแต่ 14 พ.ย. 63 - 13 พ.ย. 64....)ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ
เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....5.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....5.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...../.....เลขที่...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายวิศว สบายเมือง.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...151.....หมู่...1... ตำบล...วังแขม.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....098-3655581.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....วงษ์พาณิชย์.....ประเภท.....การสะสมวัตถุหรือสิ่งของที่ชำรุด
ใช้แล้วหรือเหลือใช้.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่...12/8.....หมู่ที่...2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...
จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....098-3655581.....

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

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ
เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....15...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นางอารีวัน สบายเมือง.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...165.....หมู่...1... ตำบล...วังแขม.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-870222.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....-.....ประเภท.....การประกอบกิจการให้บริการควบคุมน้ำหนัก
.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....359/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....
กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-870222.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่..... 16...../..... 2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นางอารีวัน สบายเมือง.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...165.....หมู่...1... ตำบล...วังแขม.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-870222.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....-.....ประเภท.....สปาเพื่อสุขภาพ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....
359/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....055-870222.....

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.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....17...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นางวรรณ กิตติทรัพย์เจริญ.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...124/22-23.....หมู่...4... ตำบล...บึงสนั่น.....อำเภอ...ชัยบุรี.....จังหวัด.....

ปทุมธานี.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-2837007.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....บริษัท กิตติเกษตร จำกัด.....ประเภท.....สะสมและจำหน่ายปุ๋ยยา
.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....34/4-6.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....
กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-2837007.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....15.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....18...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นายไชยา พิธิ์.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...859.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-7086980.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....แสงจันทร์อิเล็กทรอนิกส์ได้ออร์.....ประเภท.....ซ่อมเครื่องยนต์
.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....859.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....
กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-863549.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....16.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....16.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....17...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายฐากร เจริญรัฐ.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...405/1.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....087-2070807.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....คลองขลุง ไฮดรอลิค.....ประเภท.....อัดสายไฮดรอลิค.....ตั้งอยู่
บ้านเลขที่.....859.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร
.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-781687.....

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

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ
เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมี
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....24.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....24.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....20...../.....2564..

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายสำเร็จ ไกรรักษ์.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...1255/6.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....084-7775959.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....สำเร็จหม้อน้ำ.....ประเภท.....ซ่อมหม้อน้ำ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่
.....859.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....084-7775959.....

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

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่ามะเขือ
เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2555

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....24.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....24.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ