



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../.....
1 21 2564

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายวิชัย ทองวิจิต.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...101/1.....หมู่...3... ตำบล...ดงเลื่อเหลือง.....อำเภอ...โพธิ์ประทับช้าง.....
จังหวัด...พิจิตร.....หมายเลขโทรศัพท์.....093-2246098.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....อุทัยชัย.....ประเภท.....ซ่อมไคนาโม.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....
21/2.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....093-2246098.....

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) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย 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) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไป ต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....๔๔...../.....๔๔-4.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายอติวัฒน์ กันแคล้ว.....

สัญชาติ...ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...50.....หมู่...10... ตำบล...วังแขม.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....083-1662368.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....จักรการช่าง.....ประเภท.....ซ่อมและปรับปรุงเครื่องยนต์.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....21/4.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....083-1662368.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ 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).....



คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....23...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางทองมาก เจริญราช.....

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

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-4367704.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ร้านแต่งเบเกอรี่.....ประเภท.....การทำขนมปังสด.....ตั้งอยู่
บ้านเลขที่.....1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร
.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-863102.....

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.....18.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....18.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....บริษัท กำแพงเพชร ชูชุก จำกัด.....

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่...1233/10-12.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-863206.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....บริษัท กำแพงเพชร ชูชุก จำกัด.....ประเภท.....จำหน่าย
รถจักรยานยนต์.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่...1233/10-12.....หมู่ที่...2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....
คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-863206.....

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.....19.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นสุดอายุวันที่.....19.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตใบอนุญัตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....25...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายจรินทร์ ร้อยแก้ว.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....12/10.....หมู่.....2.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....083-4073152.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ป.เจริญยนต์.....ประเภท.....ซ่อมรถจักรยานยนต์.....ตั้งอยู่
บ้านเลขที่.....12/10.....หมู่.....2.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....055-781747.....

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.....19.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....19.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นายประพัชกิจ ทองคำ.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...1213.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....092-9823295.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....กิจเจริญอู่ลุมเนียม.....ประเภท.....ซ่อมและติดตั้งกระจกอลูมิเนียม.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....1213-1214.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....092-9823295.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

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

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....24.....เดือน.....มีนาคม.....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.....27...../.....35.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายนรินทร์ รัตนจินดา.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...659/1.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-863083.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....รัตนการช่าง.....ประเภท.....ซ่อมและจำหน่ายรถจักรยาน.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....659/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร

.....หมายเลขโทรศัพท์.....055-863083.....

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) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

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

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไป ต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....22...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายเกิดศักดิ์ ตั้งประเสริฐ.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...51.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....086-6725799.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....-.....ประเภท.....ผลิตน้ำบริโภค.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....51.....
หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....
086-6725799.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมี
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

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

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../..... 2564

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นายวินัย เสหะสิงห์.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...131.....หมู่...2... ตำบล...ท่าพุทรา.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....080-5155475.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....น.เจริญดีเซล.....ประเภท.....ซ่อมเครื่องยนต์.....ตั้งอยู่
บ้านเลขที่.....10.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....
หมายเลขโทรศัพท์.....080-5155475.....

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.....15.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเจือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตใบอนุญัตก่อนใบอนุญัตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....30...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายสิทธิศักดิ์ พงษ์อุดม.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....357.....หมู่.....2.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....082-8279991.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....หจก. ทัดเทพ เอ็ม ที กรุ๊ป.....ประเภท.....สะสมและจำหน่ายปุ๋ยยา
.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....358.....หมู่ที่.....2.....ตำบล.....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร
.....หมายเลขโทรศัพท์.....082-8279991.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการจัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิ
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....3.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....3.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ