



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....31...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายเมืองมน อุดุทธิ.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...613/2.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-9596394.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....หลงเจริญการยาง.....ประเภท.....ปะยางรถยนต์, ตั้งศูนย์.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....613/2.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร

.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-9596394.....

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.....17.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....17.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....32...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นายยอดชาย ศรีโยธา.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...741.....หมู่...5... ตำบล...วังบัว.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-9239082.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ร้านขนมเปี๊ยะกะกำแพงเพชร.....ประเภท.....การประกอบกิจการ  
ทำขนมเปี๊ยะ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....227.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....  
กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-9239082.....

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.....30.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....30.....เดือน.....เมษายน.....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.....33...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวราย ดิษฐ์.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...090.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-3794644.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....รุ่งชัยยางยนต์.....ประเภท.....การตั้งศูนย์ถ่วงล้อ.....ตั้งอยู่  
บ้านเลขที่.....090.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....081-3794644.....

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.....เมษายน.....พ.ศ.....2564.....

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ  
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....34...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นางปวันรัตน์ สิงห์วี.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...1257.....หมู่...2...ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-0746166.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ปุ๋ยเสริมสวย.....ประเภท.....การล้างอัดฉีด ยานยนต์.....ตั้งอยู่  
บ้านเลขที่.....898/1.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....089-0746166.....

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.....เมษายน.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....15.....เดือน.....เมษายน.....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.....35...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเจือ อนุญาตให้.....นายสิทธิชัย อันไธสง.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...193/2.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-4367685.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ส.สิทธิชัย.....ประเภท.....สะสมและจำหน่ายปุ๋ยยา.....ตั้งอยู่  
บ้านเลขที่.....193/2.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเจือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....089-4367685.....

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  
อากัฏฐ์ได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....29.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....29.....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.....36...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....บริษัท ที เค ซีมอเตอร์ไบค์ จำกัด.....  
สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...97/1.....หมู่...2...ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....  
กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....087-3136368.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ที เค ซี มอเตอร์ไบค์.....ประเภท.....จำหน่ายรถจักรยานยนต์  
.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่...97/1.....หมู่ที่...2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร  
.....หมายเลขโทรศัพท์.....087-3136368.....

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.....30.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....30.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน  
นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ  
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....37...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวรัชชา เนตรมะลิ.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...1009.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-5343078.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ร้านนั้ยซ้อป.....ประเภท.....การถ่ายเอกสาร.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่  
.....1009.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....หมายเลข  
โทรศัพท์.....081-5343078.....

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) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการจัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมี  
อาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

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

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ  
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....38...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวจตุพร เขียมจักร.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...154/2.....หมู่...4... ตำบล...ท่าพุทรา.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-0421339.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....อู่ขจรพลเจริญยนต์.....ประเภท.....ปรับปรุงยานยนต์.....ตั้งอยู่  
บ้านเลขที่.....744.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....081-0421339.....

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.....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.....39...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวรุ่งรัตน์ รางนาค.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...1131.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-9713182.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ศักดิ์เจริญการไฟฟ้า.....ประเภท.....ซ่อมเครื่องยนต์.....ตั้งอยู่  
บ้านเลขที่.....1131.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....081-9713182.....

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.....10.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....10.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ  
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....40...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นายวิรัช จำริญ.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...779.....หมู่...2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....084-7158929.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....ทองการช่าง.....ประเภท.....ปรับปรุงยานยนต์.....ตั้งอยู่  
บ้านเลขที่.....1080.....หมู่ที่.....2.....ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ...คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....084-7158929.....

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) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....11.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....11.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เทียวพันธ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ  
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ