ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....41...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....**นายชาญชัย นามมนตรี**.....

สัญชาติ.....**ไทย**.....อยู่บ้านเลขที่...**343**.....หมู่..**2**... ตำบล...**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ....**คลองขลุง**.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....**096-5215971, 089-118-2442**.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....**อู่ช่างอ๊อด**.....ประเภท.....**ซ่อมเครื่องยนต์**.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....**66/11**.....หมู่ที่....**2**.....ตำบล....**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ.....**คลองขลุง**...จังหวัด.....**กำแพงเพชร**

.....หมายเลขโทรศัพท์..... **096-5215971, 089-118-2442**.....

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 โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....28.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....28.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....42…...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....นางสาวรวีวรรณ สวัสดิ์รังษี.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...604.....หมู่..2... ตำบล...ท่ามะเขือ.....อำเภอ....คลองขลุง.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....090-0620018.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....รังษี ล้างอัดฉีด.....ประเภท.....การล้าง อัดฉีด ยานยนต์.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....604.....หมู่ที่....2.....ตำบล....ท่ามะเขือ.....อำเภอ.....คลองขลุง...จังหวัด.....กำแพงเพชร.....

หมายเลขโทรศัพท์..... 090-0620018.....

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 โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

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

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....43…...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....**นางอัจฉราวรรณ วัชรพัฒนกุล**.....

สัญชาติ.....**ไทย**.....อยู่บ้านเลขที่...**409/9**.....หมู่..**2**... ตำบล...**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ....**คลองขลุง**.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....**086-4467319**.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....**เรือนดอกแก้ว**.....ประเภท.....**ประกอบกิจการรีสอร์ท**.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....**1274**.....หมู่ที่....**2**.....ตำบล....**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ.....**คลองขลุง**...จังหวัด.....**กำแพงเพชร**.....

หมายเลขโทรศัพท์..... **086-4467319**.....

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.....30.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2564.....

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

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....44…...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....**หจก.สงวนชัยไฮเทค**.....

สัญชาติ.....-.....อยู่บ้านเลขที่...**1234**.....หมู่..**2**... ตำบล...**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ....**คลองขลุง**.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....**055-863456**.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....**หจก.สงวนชัยไฮเทค**.....ประเภท.....**ซ่อมเครื่องใช้ไฟฟ้า**.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....**1234**.....หมู่ที่....**2**.....ตำบล....**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ.....**คลองขลุง**...จังหวัด.....**กำแพงเพชร**.....

หมายเลขโทรศัพท์..... **055-863456**.....

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.....1.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....1.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....45…...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....**หจก.สงวนชัยมอเตอร์ช็อป**.....

สัญชาติ.....-.....อยู่บ้านเลขที่...**399**.....หมู่..**2**... ตำบล...**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ....**คลองขลุง**.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....-.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....**หจก.สงวนชัยมอเตอร์ช็อป**.....ประเภท.....**จำหน่ายรถจักรยานยนต์**.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....**399**.....หมู่ที่....**2**.....ตำบล....**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ.....**คลองขลุง**...จังหวัด.....**กำแพงเพชร**.....

หมายเลขโทรศัพท์..... -.....

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.....1.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....1.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ).....

(นางชยาภรณ์ เที้ยวพันธ์)

ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....46.…...../.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....**นางฐิติพัชร บุบผาวรรณา**.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...**1214**.....หมู่..**2**... ตำบล...**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ....**คลองขลุง**.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....**084-2276189**.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....**ร้านเจ๊โอ๋สแตนเลส**.....ประเภท.....**การกลึง เจาะ เชื่อม ตี ประสาน รีด อัด โลหะด้วยเครื่องจักรหรือก๊าซไฟฟ้า**..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....**947**.....หมู่ที่....**2**.....ตำบล....**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ.....

คลองขลุง...จังหวัด.....**กำแพงเพชร**.....หมายเลขโทรศัพท์..... **084-2276189**.....

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.....20.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....

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

(ลงชื่อ).....

(นายกมล ประเทืองไพรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....47......./.....2564.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่ามะเขือ อนุญาตให้.....**นายเสกสรรค์ ไชยฤกษ์**.....

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...**816**.....หมู่..**2**... ตำบล...**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ....**คลองขลุง**.....จังหวัด.....

กำแพงเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....**083-6282553**.....

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ.....**อู่ช่างลี่**.....ประเภท.....**การเคาะ ปะ ผุ พ่นสี**.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....**816**.....หมู่ที่....**2**.....ตำบล....**ท่ามะเขือ**.....อำเภอ.....**คลองขลุง**...จังหวัด.....**กำแพงเพชร**.....

หมายเลขโทรศัพท์..... **083-6282553**.....

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 โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1).....

4.2).....

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....20.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....

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

(ลงชื่อ).....

(นายกมล ประเทืองไพรศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่ามะเขือ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออายุต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ