



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ใบอนุญาต.....๕๐.....ปี.....๒๕๖๕.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ.....นางสุรางค์รัฐ รัตนมงคลเกษม..... สัญชาติ.....ไทย.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....๓-๑๐๐๕-๐๐๓๐๖-๑๖-๑..... อยู่บ้านเลขที่.....๓๘/๒..... ถนน.....เมืองสาทร.....
ตำบล.....หนองหอย.....อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....๐๙๓-๒๓๖๕๖๖๕.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....การใส่ เจาะ ทำคิ้ว การตัดไม้ ขุดร่อง
ด้วยเครื่องจักร.....ลำดับที่.....๗๐ (ข).....

ชื่อสถานประกอบการ.....พุทธรักษา..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๑๐๐..... หมู่ที่.....๑.....ตำบล.....ไชยสถาน.....
อำเภอ.....สารภี.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....๐๙๓-๒๓๖๕๖๖๕.....

อัตราค่าธรรมเนียม.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ๑ ปี.....
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....-.....ลงวันที่.....-

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติ

ข้อ ๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑) ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๓๕

๓.๒) ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับ
การรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม

๓.๓) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลไชยสถาน เรื่อง การควบคุมกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๓ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓.๔) ต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง กับการประกอบกิจการประเภทต่างๆ

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาต ที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต
ภายในกำหนดเวลา ๓๐ วัน ก่อนสิ้นอายุใบอนุญาต ตาม เทศบัญญัติตำบลไชยสถาน
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....๒๗.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ออกให้ ณ วันที่.....๒๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๕.....



ลงชื่อ

(นายบุญโฮต สมมนุชย์)

นายกเทศมนตรีตำบลไชยสถาน

ปลัด ทด.

รอง ปลัด ทด.

ผอ.กอง

หัวหน้าฝ่าย

เจ้าหน้าที่

พิมพ์

งาน