

ระเบียบกรุงเทพมหานคร

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

พ.ศ. ๒๕๔๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ ประกอบกับข้อ ๖ ข้อ ๗ ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๐ และข้อ ๒๓ ของข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๕ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจึงกำหนดระเบียบขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับแก่การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ โดยลักษณะวิธีการจัดวางสินค้าในที่หนึ่งใดเป็นปกติ (แผงลอย)

ข้อ ๕ การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะต้องจำหน่ายในบริเวณที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายเท่านั้น

ข้อ ๖ แผงสำหรับจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะต้องมีลักษณะ ดังนี้

๖.๑ แผงจำหน่ายสินค้าประเภทอาหารต้องมีความสูงจากพื้นที่ตั้งไม่น้อยกว่าหกสิบเซนติเมตร

๖.๒ แผงจำหน่ายสินค้าประเภทอื่น ๆ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขกำหนดขนาด ความสูงของแผงตามความเหมาะสมของประเภทสินค้าและพื้นที่ตั้งวางแผง

ข้อ ๗ การจำหน่ายและจัดวางสินค้าที่จำหน่ายบนแผงหรือจัดวางในลักษณะอื่นในที่หรือทางสาธารณะให้ปฏิบัติ ดังนี้

๓.๑ ผู้ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะต้องวางสินค้าบนแผงหรือในบริเวณที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

๓.๒ ต้องจัดวางสินค้าที่จำหน่ายเป็นหมวดหมู่แยกการจำหน่ายสินค้าประเภทอาหารออกจากการจำหน่ายสินค้าที่ไม่ใช่อาหาร

๓.๓ อาหารที่วางจำหน่ายมีการปกปิดครบทุกด้านเพื่อป้องกันฝุ่นละออง ความสกปรก และแมลงหรือสัตว์นำโรค โดยอนุญาตให้มีการเปิดบางด้านของที่ปกปิดเฉพาะระหว่างการตักจำหน่าย และจะต้องรีบปิดทันที ด้านปกปิดส่วนหน้าจะต้องปิดตลอดเวลาห้ามไม่ให้ผู้ซื้อเปิดเอง เว้นแต่เป็นอาหารที่ห่อด้วยวัสดุต่าง ๆ เช่น ใบบองหรือถุงพลาสติกไว้แล้วอาจใช้แผ่นพลาสติกใสคลุมไว้อีกชั้นหนึ่งก็ได้

๓.๔ ห้ามใช้วัสดุคลุมอาหารสัมผัสอาหารโดยตรง

ข้อ ๘ ผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

๘.๑ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมาขึ้นคำขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง

๘.๒ ต้องเป็นผู้ค้ารายเดิมตามบัญชีการเก็บค่าบริการรักษาความสะอาดตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการจัดเก็บค่าบริการรักษาความสะอาดบริเวณทางเท้าที่ใช้ตั้งวางแผงลอย ถ้าไม่มีชื่ออยู่ในบัญชีดังกล่าวต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๘.๓ ต้องผ่านการอบรมการสุขาภิบาลอาหารตามหลักสูตรที่กรุงเทพมหานครรับรอง (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร)

ข้อ ๙ การออกใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะตามระเบียบนี้ ต้องมีเงื่อนไข ดังนี้

๙.๑ ให้สิทธิผู้ค้ารายเดิมตามบัญชีการเก็บค่าบริการรักษาความสะอาดตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการจัดเก็บค่าบริการรักษาความสะอาดบริเวณทางเท้าที่ใช้ตั้งวางแผงลอย

๙.๒ ต้องเป็นผู้ค้ารายเดิมตามบัญชีการเก็บค่าบริการรักษาความสะอาดตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการจัดเก็บค่าบริการรักษาความสะอาดบริเวณทางเท้าที่ใช้ตั้งวางแผงลอย ถ้าไม่มีชื่ออยู่ในบัญชีดังกล่าวต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๕.๓ กรณีที่มีพื้นที่ในจุดผ่อนผันว่างลงไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ให้ผู้ค้าที่อยู่ในจุด
ทบทวนยื่นความจำนงที่สำนักงานเขตและให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการคัดเลือกผู้ค้าให้เป็นผู้มีสิทธิ
ได้รับอนุญาตจำหน่ายสินค้าในจุดหรือบริเวณที่ว่างอยู่

ข้อ ๑๐ การขอและการออกใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะและ
การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ใช้แบบต่าง ๆ ท้ายระเบียบ ดังนี้

๑๐.๑ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้แบบ
สน.๑

๑๐.๒ ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้แบบ สน.๒

๑๐.๓ บัตรประจำตัวผู้ได้รับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
ให้ใช้แบบ สน.๓

๑๐.๔ บัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้แบบ สน.๔

๑๐.๕ คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้
แบบ สน.๕

๑๐.๖ คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้แบบ
สน.๖

๑๐.๗ ใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้แบบ สน.๗

๑๐.๘ คำขอบอกเลิกการดำเนินกิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
ให้ใช้แบบ สน.๘

๑๐.๙ คำขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะวิธีการจำหน่ายหรือ
สถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ใช้แบบ สน.๙

๑๐.๑๐ คำขอรับใบแทนบัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาตหรือบัตรประจำตัวผู้ช่วย
จำหน่ายสินค้า ให้ใช้แบบ สน.๑๐

๑๐.๑๑ ใบรับรองแพทย์ ให้ใช้แบบ สน.๑๑

๑๐.๑๒ ใบแทนบัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาตหรือบัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า
ให้ใช้แบบ สน.๓ หรือแบบ สน.๔ แล้วแต่กรณี โดยประทับตัวอักษรสีแดงคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่บัตร

ข้อ ๑๑ เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาอนุญาตให้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะแล้ว
ให้แจ้งให้ผู้ได้รับใบอนุญาตมารับใบอนุญาตพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมภายในสิบห้าวันนับแต่

วันที่ได้รับแจ้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากพ้นกำหนดดังกล่าวแล้วผู้ได้รับใบอนุญาตไม่มารับใบอนุญาตหรือไม่ชำระค่าธรรมเนียม ให้ถือว่าผู้นั้นไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นยกเลิกการอนุญาตนั้น

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ใบอนุญาต บัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาต หรือบัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้ได้รับอนุญาตจะต้องยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับใบแทนใบอนุญาต บัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาต หรือบัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า แล้วแต่กรณีภายในสิบห้าวัน นับตั้งแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ พร้อมกับหลักฐานต่อไปนี้

๑๒.๑ เอกสารการแจ้งความต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๑๒.๒ ใบอนุญาต หรือบัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาต หรือบัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าเดิม กรณีชำรุดในสาระสำคัญ

๑๒.๓ รูปถ่ายของผู้ได้รับใบอนุญาตหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า แล้วแต่กรณี ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวัน ขนาด ๑ x ๑ ๑/๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

ข้อ ๑๓ ให้ปลัดกรุงเทพมหานครรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

สมัคร สุนทรเวช

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ระบุชนิด/ประเภทของสินค้า).....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร จำหน่ายสินค้า ตั้งแต่วันที่.....น.
ถึงเวลา.....น. มีผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า รวม.....คน คือ

☐ ๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวันของผู้เข้ารับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า จำนวนคนละ ๓ รูป

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้ารับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า

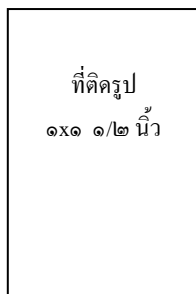
☐ ๓. ใบรับรองแพทย์ของผู้เข้ารับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า ตามแบบ สผ.๑๑

☐ ๔. วุฒิบัตรแสดงว่าผู้เข้ารับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารที่กรุงเทพมหานครรับรอง (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร)

☐ ๕. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งจำหน่ายสินค้า

ผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ



1

รายใหม่

1

ต่ออายุ

--	--	--	--	--	--	--

เล่นที่.....เล่นที่.....ปี.....

อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

[illegible]

.....

โทรออก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ระบชนิด/ประเภทของสินค้า).....

บริเวณที่จำหน่ายสินค้า..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร ช่วงเวลาจำหน่ายสินค้า ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า รวม.....คน คือ

.....

.....

ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและต้องชำระค่าบริการรักษาความสะอาดตามข้อบัญญัติ

กรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าบริการ

(12).....

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

ด้านหน้า (๔x๑ นิ้ว)
สีฟ้า

	
เลขที่.....ปี.....	
บัตรประจำตัวผู้ได้รับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ	
ที่ติดรูป ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว	สำนักงานเขต.....
	ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต.....
	ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
	จำหน่ายสินค้าประเภท.....
	ช่วงเวลาจำหน่ายสินค้า.....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....	
.....	
ลายมือชื่อ	เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ด้านหลัง (๔x๑ นิ้ว)
สีฟ้า

คำเตือน

ข้อ ๑ ให้ติดบัตรประจำตัวผู้ได้รับใบอนุญาตไว้ที่หน้าอกเสื้อตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า

ข้อ ๒ ปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อบัญญัติและระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ด้านหน้า (๔x๑ นิ้ว)

สีชมพู



เลขที่.....ปี.....

บัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ที่ติดรูป
๑x๑ ๑/๒ นิ้ว

สำนักงานเขต.....

ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต.....

ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

จำหน่ายสินค้าประเภท.....

ช่วงเวลาจำหน่ายสินค้า.....

บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....

.....

ลายมือชื่อ

.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ด้านหลัง (๔x๑ นิ้ว)

สีชมพู

คำเตือน

ข้อ ๑ ให้ติดบัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าไว้ที่หน้าอกเสื้อตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า

ข้อ ๒ ปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อบัญญัติและระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ - อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

จำหน่ายสินค้าประเภท.....บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร มีผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า

รวม.....คน คือ

.....

.....

.....

.....

ขอขึ้นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐานดังต่อไปนี้

- ☐ ๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวันของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า จำนวนคนละ ๓ รูป
- ☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า
- ☐ ๓. ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า ตามแบบ สฉ.๑๑
- ☐ ๔. วุฒิปัตร์แสดงว่าผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารที่กรุงเทพมหานครรับรอง (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร)

ข้าพเจ้าจะรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและยินยอมชำระค่าบริการรักษาความสะอาดตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

[illegible]

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร จำหน่ายสินค้า ตั้งแต่วันที่.....น.

ถึงเวลา.....น. ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร

ขอขึ้นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ เนื่องจากใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น

☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลาย ☐ ขำรดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบพิจารณา ดังนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวันของผู้รับใบอนุญาต จำนวน ๒ รูป

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓.ใบอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าเดิม กรณีชำรุดในสาระสำคัญ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

ที่ติดรูป

๑๕๑ ๑/๒ นิ้ว

ใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

--	--	--	--	--	--	--

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่.....ปี.....
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ระบุชนิด/ประเภทของสินค้า).....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....
เขต.....กรุงเทพมหานคร ช่วงเวลาจำหน่ายสินค้า ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.
ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า รวม.....คน คือ
.....
.....
.....

ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
โดยใบแทนใบอนุญาตนี้ออกให้เนื่องจากใบอนุญาตเดิม ☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลาย ☐ ขำรดในสาระสำคัญ

ผู้ได้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้
(๑) ต้องรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและต้องชำระค่าบริการรักษาความสะอาดตามข้อบัญญัติ
กรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าบริการ
(๒).....
.....
.....
ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงใบแทนใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

คำขอบอกเลิกการดำเนินกิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ []-[][][][]-[][][][][]-[][]- อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ครอบครัว.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่.....ปี.....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร จำหน่ายสินค้า ตั้งแต่วันที่.....น.
ถึงเวลา.....น. ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร

ขอแจ้งเลิกการดำเนินงานต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ☐ ๑. ใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่.....ปี.....

☐ ๒. ใบแทนใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่.....ปี.....

☐ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

คำขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะวิธีการจำหน่าย
หรือสถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ - อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอขึ้นคำขอ ☐ เปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้า ☐ เปลี่ยนแปลงสถานที่จัดวางสินค้า
☐ เปลี่ยนแปลงลักษณะวิธีการจำหน่ายสินค้า ☐ เปลี่ยนผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า

ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่.....ปี.....บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....เขต.....
กรุงเทพมหานคร จำหน่ายสินค้า ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีรายละเอียดดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

- ☐ ๑. ใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่.....ปี.....
☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
☐ ๓. หลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะวิธีการจำหน่ายหรือ
สถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
 เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่.....ปี.....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร จำหน่ายสินค้า ตั้งแต่วันที่.....น.
ถึงเวลา.....น. ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร

ขอขึ้นคำขอรับ ☐ บัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาต

☐ บัตรประจำตัวผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ระบุ (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

.....

โทรออก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เนื่องจากบัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาตหรือบัตรประจำตัวผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ด้านคำดังกล่าวข้างต้น

□ สัญหาย

☐ ถูกทำลาย

☐ ชำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

☐ ๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาจำนวน ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวัน
ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า แล้วแต่กรณี จำนวน ๒ รูป

๒. ตำแนบตรประจำตัวประชาชนและตำแนทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า

๓. บัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาตหรือบัตรประจำตัวผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สนักค้าเดิม กรณีขาดในสาระสำคัญ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์

สถานพยาบาล (๑).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒).....

แพทย์ปริญา เป็นแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....ตำแหน่งหน้าที่.....

ประจำโรงพยาบาล.....ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ปรากฏว่า

(นาย/นาง/นางสาว).....

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้

(๑) วัณโรค

(๒) อหิวาตกโรค

(๓) ไข้รากสาดน้อย (ไทฟอยด์)

(๔) โรคบิด

(๕) ไข้สวกใส

(๖) โรคคางทูม

(๗) โรคเรื้อน

(๘) โรคผิวหนังที่นํารังเกียจ

(๙) โรคตับอักเสบที่เกิดจากไวรัส

(๑๐) โรคอื่นๆ.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๓).....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ให้ประทับตราสถานพยาบาลพร้อมทั้งระบุที่อยู่

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย