

ระเบียบกรุงเทพมหานคร

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ ประกอบกับข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๐ และข้อ ๒๓ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๕ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร จึงกำหนดระเบียบขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘.๒ ของข้อ ๘ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๘.๒ ต้องเป็นผู้ค้าตามบัญชีผู้ค้าของสำนักงานเขตที่ผ่านการพิสูจน์สิทธิของผู้ค้า และได้รับการประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ และต้องจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะอยู่จริงในพื้นที่ที่ยื่นคำขอ”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๙ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๙ ให้สิทธิผู้ค้าตามบัญชีผู้ค้าของสำนักงานเขตที่ผ่านการพิสูจน์สิทธิของผู้ค้า และได้รับการประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ และต้องจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะอยู่จริงในพื้นที่ที่ยื่นคำขอ”

การอนุญาตให้ผู้ใดจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะถือเป็นสิทธิเฉพาะตัว ซึ่งจะโอนเปลี่ยนแปลงให้ผู้อื่นมิได้

กรณีผู้ได้รับใบอนุญาตขอเลิกกิจการ เสียชีวิต ถูกเพิกถอนใบอนุญาต หรือเหตุอื่นใดอันทำให้พื้นที่ที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะว่างลง ห้ามอนุญาตให้ผู้ใดทำการค้าในพื้นที่นั้นอีก”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกแบบ สณ.๑ แบบ สณ.๒ แบบ สณ.๕ แบบ สณ.๗ และแบบ สณ.๑๑ แบบทำระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ใช้แบบแนบทำระเบียบนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑

อภิรักษ์ โกษะโยธิน

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบพิจารณา ดังนี้

- ☐ ๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวันของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า จำนวนคนละ ๓ รูป
 - ☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า
 - ☐ ๓. ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า ตามแบบ สผ.๑๑
 - ☐ ๔. หลักฐานแสดงว่าผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารที่กรุงเทพมหานครรับรอง (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร)
 - ☐ ๕. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งจำหน่ายสินค้า

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ที่ติดรูป
๑x๑ ๑/๒ นิ้ว

รายใหม่ ต่ออายุ

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

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

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

1. 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.....

ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(9).....

.....

(10).....

.....

.....

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

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

ที่ติดรูป
๑x๑ 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).....
.....
.....
(๒).....
.....
.....

ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น
คำเตือน แสดงใบแทนใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

ใบรับรองแพทย์

สถานพยาบาล (๑).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒).....

เป็นแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ตำแหน่งหน้าที่.....ประจำสถานพยาบาล.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ปรากฏว่าไม่เป็นโรคหรือพาหะของโรคติดต่อ ดังต่อไปนี้

- (๑) วัณโรค
- (๒) อหิวาตกโรค
- (๓) ไข้รากสาดน้อย (ไทฟอยด์)
- (๔) โรคบิด
- (๕) ไข้สวกใส
- (๖) โรคคางทูม
- (๗) โรคเรื้อน
- (๘) โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ
- (๙) โรคตับอักเสบที่เกิดจากไวรัส
- (๑๐) โรคอื่นๆ.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ให้ประทับตราสถานพยาบาลพร้อมทั้งระบุที่อยู่

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(๔) ให้แนบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาพร้อมใบรับรองแพทย์นี้ด้วย