คำขอรับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง (รายใหม่)
ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๙

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่รับคำขอ	เลขรับ คำขอ	ชื่อ – สกุล ผู้ประกอบการ	ที่ตั้งสถานประกอบการ	ประเภท กิจการ	ชื่อสถาน ประกอบการ	วัน เดือน ปี ที่อนุญาต	วัน เดือน ปี ที่ชำระเงิน/ จำนวน (บาท)	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ คำขอ	เจ้าหน้าที่ รับผิดชอบ พื้นที่	หมายเหตุ
๑	๓๑ ต.ค.๕๙	ป.๑๑๗๗๗ สส.๒๔๓๒	บ.เฟอร์แอคอินเตอร์ จก.	๑๙/๒ ถนนครุใน แขวงทุ่งครุ	๘.๒	คารุนาอิ	๓๑ ต.ค.๕๙	๑ พ.ย.๕๙ ๒,๐๐๐.-	นายวีรศักดิ์	นายวีรศักดิ์	
๒		ป.๑๑๗๘๘ สส.๒๔๓๓	นายวาทิต คุ้มเดชาวัฒน์	๕๕๑/๔ ถนนประชา อุทิศ แขวงทุ่งครุ	๙.๑	ชนิตา นวด & สปา	๓๑ ต.ค.๕๙	๑ พ.ย.๕๙ ๑,๐๐๐.-	นายวีรศักดิ์	นายวีรศักดิ์	