

แบบคำขอรับ/ขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....พระนครศรีอยุธยา.....จังหวัด.....พระนครศรีอยุธยา.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประจำปี พ.ศ.....ใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

(ถ้ามี) เลขที่ตั้ง.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....พระนครศรีอยุธยา.....จังหวัด.....พระนครศรีอยุธยา.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับ ขอยื่นคำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งจำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร (พื้นที่น้อยกว่า ๒๐๐ ตรม.) ประเภทอาหาร.....โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ผู้ปรุง.....คน ผู้เสิร์ฟ.....คน

ขอยื่นคำขอรับ ขอยื่นคำขอต่ออายุ จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร(พื้นที่มากกว่า ๒๐๐ ตรม. ประเภทอาหาร.....โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ผู้ปรุง.....คน ผู้เสิร์ฟ.....คน

พื้นที่.....ตารางเมตร มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

ใบอนุญาตฉบับจริงที่หมดอายุ เล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร / หลักฐานมาด้วย ดังนี้

๑) ใบอนุญาตฉบับที่หมดอายุ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ชุด

๓) ใบรับรองแพทย์ (ตามแบบฟอร์มของทางเทศบาลฯ)

๔) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๔.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด จำนวน ๑ ฉบับ

(ในกรณีที่ขอใบอนุญาตในนามของบริษัท)

๔.๒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนาม) สำเนาบัตร

ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม และของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาเอกสารการเช่าอาคารหรือสถานที่/หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสถานที่ในการประกอบกิจการ

(กรณี) ผู้ประกอบกิจการไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ จำนวน ๑ ฉบับ

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ โดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ที่.....

วันที่...../...../.....

ความถูกต้องเอกสารในการยื่นคำร้อง

ถูกต้อง ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วนขาดเอกสารลำดับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของนักวิชาการสุขาภิบาล / ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่ที่ตรวจสอบสถานประกอบการ

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

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสร้อยญา ชูทอง)
นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (เจ้าพนักงานสาธารณสุข)

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนารี เจริญทรัพย์)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(นายเกษม พึ่งเย็น)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่การเงินหรือเจ้าหน้าที่ธุรการ