

วันที่.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต / ขอดำเนินการใบอนุญาต
เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีผู้ช่วยชายชื่อ..... ขอยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ(ระบุชื่อสถานที่).....
จำหน่ายสินค้าประเภท(ระบุประเภทอาหารที่จำหน่าย).....

() ขอดำเนินการใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ(ระบุชื่อสถานที่).....
ประเภท(ระบุประเภทอาหารที่จำหน่าย).....
ตามใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่..... /..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ช่วยชาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ช่วยชาย
- รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด 1X1.5 นิ้ว ของผู้ขอรับใบอนุญาตจำนวน 2 รูป
- รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด 1X1.5 นิ้ว ของผู้ช่วยชายจำนวน 2 รูป
- ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ใบรับรองแพทย์ของผู้ช่วยชาย
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งจำหน่ายสินค้า
- เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการกำหนด

1.

2.

แผนผังสถานที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

ความเห็นของเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุข	ความเห็นของรองปลัดเทศบาลตำบลจักราช	ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลจักราช
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อ/รับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อ/รับใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข	<input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อ/รับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อ/รับใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข	<input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อ/รับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อ/รับใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข
<input type="checkbox"/> ไม่ เห็นสมควรต่อ/รับอนุญาต เพราะ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ เห็นสมควร ต่อ/รับอนุญาต เพราะ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ เห็นสมควรต่อ/รับอนุญาต เพราะ.....
(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ / /	(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ / /	(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ / /

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

ไม่ อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เพราะ.....

อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลจักราช
 วันที่ / /