

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน
เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับที่	ประเภท	อัตราค่าธรรมเนียม บาท/ปี	หมายเหตุ
๑	จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะโดยวิธีการจัด วางสินค้าที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ	๕๐๐	
๒	จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะโดยลักษณะ วิธีการเร่ขายสินค้า	๒๐๐	

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต และผู้ช่วยจำหน่าย

๔. รูปถ่าย หน้าที่ตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑ นิ้ว ของผู้ขอรับ

ใบอนุญาต และผู้ช่วยจำหน่าย

๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย

๖.

แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
โดยลักษณะวิธีการจัดวางสินค้าที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ข้อ ๑ จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ โดยลักษณะวิธีการจัดวางสินค้าในที่หนึ่ง
ที่ได้เป็นปกติ เพื่อจำหน่าย.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

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

ตั้งอยู่ ณ สถานที่.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๒)

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

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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้รับเงิน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้น

ร้อยละ ๒๐



ใบอนุญาต

จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

โดยลักษณะวิธีการร่ขายสินค้า

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ข้อ ๑ จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ โดยลักษณะวิธีการร่ขายสินค้า
เพื่อจำหน่าย.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวัน.....เดือน.....พ.ศ.....
ตั้งอยู่ ณ สถานที่.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๒)

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

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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้รับเงิน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้น

ร้อยละ ๒๐

แบบบัตรสุขลักษณะประจำตัว
ผู้จำหน่ายและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
โดยลักษณะวิธีการวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ

(ตารางค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน)

บัตรสุขลักษณะประจำตัว

รูปถ่าย
๑ x ๑ นิ้ว

ชื่อ.....
จำหน่าย.....
สถานที่ตั้ง.....

ผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
โดยลักษณะวิธีการวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ

ลายมือผู้ถือบัตร

.....
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

๖ ซม.

๙.๕ ซม.
(ด้านหน้า)

บัตรสุขลักษณะประจำตัว

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

วันออกบัตร...../...../.....

วันออกบัตร...../...../.....

คำเตือน ต้องติดบัตรสุขลักษณะประจำตัวไว้ที่หน้าอกเสื้อ

ด้านซ้ายตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า

(ด้านหลัง)

แบบบัตรสุขลักษณะประจำตัว
ผู้จำหน่ายและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
โดยลักษณะวิธีการเร่ขายสินค้า

(ตารางค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน)

รูปถ่าย
๑ x ๑ นิ้ว

บัตรสุขลักษณะประจำตัว

 ชื่อ.....
 จำหน่าย.....
 สถานที่ตั้ง.....
ผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
 โดยลักษณะวิธีการวางเร่ขายสินค้า

 (.....)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

๖ ซม.

ลายมือผู้ถือบัตร

๙.๕ ซม.

(ด้านหน้า)

บัตรสุขลักษณะประจำตัว

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

วันออกบัตร...../...../.....

วันออกบัตร...../...../.....

คำเตือน ต้องติดบัตรสุขลักษณะประจำตัวไว้ที่หน้าอกเสื้อ
ด้านซ้ายตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ซอย.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ โดยลักษณะวิธี

 การจัดวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ การเร่ขายสินค้า ต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล

โดยใช้สถานที่เพื่อจำหน่าย.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

เร่ขายสินค้าโดย.....ตั้งอยู่ ณ สถานที่.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอมัญจาคีรี จังหวัดขอนแก่น

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. บัตรสุภาพประจำตัวเดิม ของผู้ขอรับใบอนุญาต และผู้ช่วยจำหน่าย
๓. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต และผู้ช่วยจำหน่าย
๔. รูปถ่าย หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑ นิ้ว
ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม ขน มูลฝอย
๖.

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

เลขที่รับ...../.....

คำขออนุญาตการต่างๆ

เลขที่.....

เกี่ยวกับการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ซอย.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

โดยใช้สถานที่เพื่อจำหน่าย.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

เรขายสินค้าโดย.....ตั้งอยู่ ณ สถานที่.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอแม่จันจาศีรี จังหวัดขอนแก่น

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

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

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)