

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมทำข้อมัญญ์ตองค้การบรหการส่วนต่าบลสวนหม่อน
เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับที่	พื้นที่ประกอบการ	อัตราค่าธรรมเนียม ฉบับละ (บาท/ปี)
๑	พื้นที่ประกอบการสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร	
	๑.๑ พื้นที่ประกอบการไม่เกิน ๑๐ ตารางเมตร	-
	๑.๒ พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๕ ตารางเมตร	๑๐๐
	๑.๓ พื้นที่ประกอบการเกิน ๒๕ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร	๑๕๐
	๑.๔ พื้นที่ประกอบการเกิน ๕๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร	๒๐๐
	๑.๕ พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร	๓๐๐
๒	อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร	
	๒.๑ พื้นที่ประกอบการไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๔๐๐ ตารางเมตร	๔๐๐
	๒.๒ พื้นที่ประกอบการเกิน ๔๐๐ ตารางเมตร ขึ้นไป	๖๐๐

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

มีคนงาน.....คน เครื่องจักรกลขนาด.....แรงม้า พื้นที่ดำเนินการ.....ตารางเมตร

() ประกอบกิจการ ตลาดที่มีการจำหน่าย.....

เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด พื้นที่ดำเนินการ.....ตารางเมตร

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่ / ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....

.....บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนส่งสิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บ ขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

เก็บ ขน มูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บ ขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับ ใบอนุญาต ดังนี้

(๑) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๓) หนังสือจดทะเบียน (กรณีเป็นนิติบุคคล)

(๔) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

(๕) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑) หนังสือรับรองการตรวจสอบสถานประกอบการฯ (กรณีกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ)

๓.๒) ใบรับรองแพทย์ (กรณีจำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร)

๓.๓) รายงานการจัดทำสิ่งแวดล้อมฯ (กรณีกฎหมายกำหนดต้องจัดทำฯ)

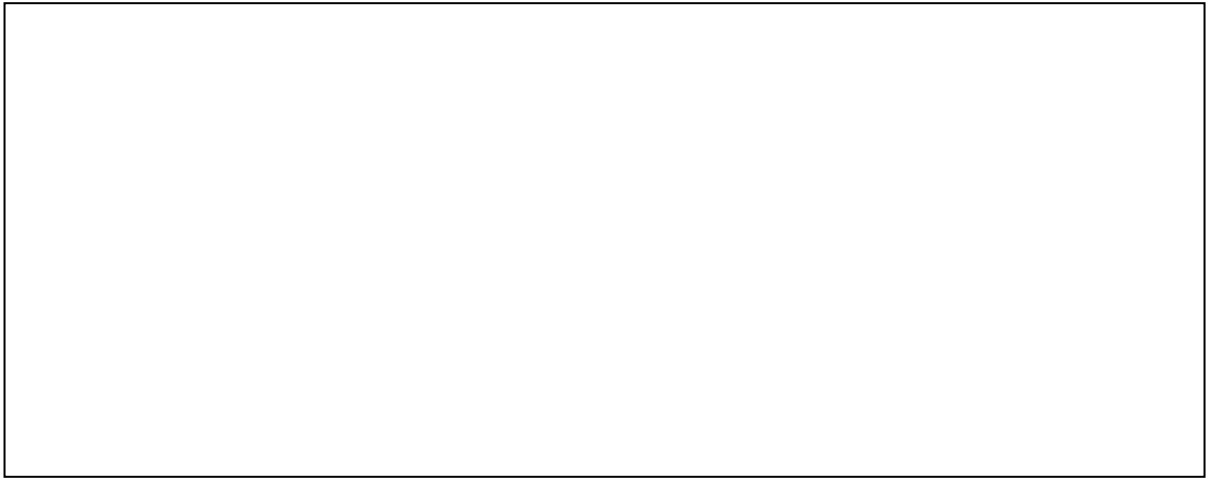
๓.๑).....

๓.๒).....

๓.๓).....

(หน้าหลัง)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความ เอกสาร ในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)/ต่ออายุใบอนุญาต

การดำเนินการของเจ้าหน้าที่

- () เอกสารการขออนุญาตครบถ้วน
() เอกสารไม่ครบ และได้ดำเนินการแล้วดังนี้
๑).....
๒).....
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

- () เห็นสมควรอนุญาต และกำหนดเงื่อนไขดังต่อไปนี้
๑).....
๒).....
() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

ใบรับแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือสถานที่สะสมอาหาร

ที่ พง ๗๑๐๗๕/.....

ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น ได้รับแจ้งจาก
.....อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ
.....จังหวัด.....เพื่อขอรับ

- ใบอนุญาตจำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร
 หนังสือรับรองการแจ้ง การจำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ชื่อสถานประกอบการ “.....” สถาน
ประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสวนหม่อน อำเภอแม่จัน จัหวัดขอนแก่น

(ลงชื่อ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

หมายเหตุ

- กรณีคำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ เอกสารไม่ครบถ้วน เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้แจ้งทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่ที่ได้รับคำขอ
- จัดทำ ๒ ฉบับ มอบผู้แจ้งหนึ่งฉบับ เก็บไว้เป็นหลักฐานหนึ่งฉบับ



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....เลขที่...../.....

สำนักงาน.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/

สำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๑. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....สถานที่ชื่อ.....พื้นที่
ประกอบการ.....ตารางเมตร

๒. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี ใ้รับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่
.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๔.๑ ต้องปฏิบัติข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร
และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๘ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงาน
สาธารณสุข คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

๔.๒ ออก
ให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....เลขที่...../.....

สำนักงาน.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
.....อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

๑. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....สถานที่ชื่อ.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

๒. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๔.๑ ต้องปฏิบัติข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๘ และปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

๔.๒

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

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบรับรองการแจ้งจำหน่ายอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อผู้รับอนุญาต) ซึ่งมีผู้ดำเนินการกิจการ
ชื่อ.....ได้รับใบอนุญาต / ใบรับรองการแจ้ง จำหน่ายอาหาร ประเภท.....สถาน
ประกอบการตั้งอยู่ที่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบรับรองการแจ้งจำหน่ายอาหารประเภท
.....เนื่องจาก

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- ๑) สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ (กรณีสูญหาย)
- ๒) ใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่ (กรณีถูกทำลายหรือชำรุด)
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- ๔) หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ๕) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๖) รูปถ่ายผู้ดำเนินการขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
/ใบรับรองการแจ้งจำหน่ายอาหาร
(.....)

หมายเหตุ (๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้นำใบแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย
(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้แนบใบอนุญาตนั้นมาด้วย
(๓) ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ / ใช้