

งานสุขาภิบาลฯ กองสาธารณสุขฯ

เทศบาลเมืองอุทัยธานี

เลขรับ.....

วันที่.....เวลา.....

คำขอรับ

จำนวนน่วยสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เบียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองอุทัยธานี

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

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

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

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอเขียนคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อรับ ใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

1. ลักษณะวิธีการวางแผนจำหน่าย (จัดวางเป็นปกติ/เร่งขาย).....
2. ประเภทของสินค้า.....
3. ชื่อผู้ช่วยจำหน่าย
  - 3.1 .....
  - 3.2 .....
4. สถานที่จำหน่ายสินค้า.....
5. พร้อมคำขอรับใบอนุญาตนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้
  - 5.1 รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแวนดำของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายขนาด 1 นิ้ว  
คละ 2 รูป
  - 5.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
  - 5.3 สำเนาประจําตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
  - 5.4 ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
  - 5.5 แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่จำหน่ายสินค้า (กรณีวางแผนจำหน่าย)

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นในคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นหัวหน้างานสุขาบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ควรอนุญาต เละเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณณะ เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ควรอนุญาต ตามรายงานของหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม เสนอ

ลงชื่อ.....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ควรอนุญาตตามรายงานของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข เสนอ

ลงชื่อ.....

ความเห็นปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล

ควรอนุญาต.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ

- ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่.....

ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

- ค่าปรับละเมิดเทศบัญญัติตามใบเสร็จ เล่มที่..... เลขที่.....

ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... จำนวนเงิน..... บาท

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ธุรการ

วันหมดอายุ.....