

งานสุขาภิบาลฯ กองสาธารณสุขฯ
เทศบาลเมืองอุทัยธานี
เลขรับ.....
วันที่.....เวลา.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร
ซึ่งมีพื้นที่เกิน 200 ตารางเมตร

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองอุทัยธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า
.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....เพื่อขอรับใบอนุญาตพร้อมคำขอรับ
ใบอนุญาตนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ของผู้ขอรับใบอนุญาต ขนาด 1x1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต)
-
-

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการ โดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

.....

ความเห็นหัวหน้างานสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ควรอนุญาต และเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ช้อ.....เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ควรอนุญาต ตามรายงานของหัวหน้างานสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 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.....