

**แบบคำขอรับ / ขอดำเนินการ หนังสือรับรองการแจ้งสะสมอาหาร**

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ .....

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

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

ประจำปี พ.ศ. .... ใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า ..... (ถ้ามี)

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

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

ขอยื่นคำขอรับ  ขอยื่นคำขอดำเนินการ หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร พ.ศ. 2537 ประเภท ..... โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร  
ใบอนุญาตฉบับจริงที่หมดอายุ เล่มที่ ..... เลขที่ ..... / ..... ออกให้เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) เทศบาลนครแหลมฉบัง พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร / หลักฐานมาด้วย ดังนี้

- 1) ใบอนุญาตฉบับจริงที่หมดอายุ จำนวน 1 ฉบับ
- 2) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด
- 3) ใบรับรองแพทย์ (ตามแบบฟอร์มของทางเทศบาลฯ)
- 4) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
  - 4.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด จำนวน 1 ฉบับ  
(ในกรณีที่ขอใบอนุญาตในนามของบริษัท)
  - 4.2 หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนาม) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม และของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ อย่างละ 1 ชุด

**แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ โดยสังเขป**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอดำเนินการใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ  
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)  
วันที่ ..... / ..... / .....

ความถูกต้องเอกสารในการยื่นคำร้อง  
 ถูกต้อง ครบถ้วน  
 ไม่ครบถ้วนขาดเอกสารลำดับที่ .....  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ความเห็นของผู้ช่วยนักวิชาการสาขาภิบาล / เจ้าพนักงานสาขาภิบาล

.....  
.....

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายสาขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม

.....  
.....

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นของผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....  
.....

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (เจ้าพนักงานสาธารณสุข)

.....  
.....

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....  
.....

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้     ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

( ลงชื่อ ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
( ..... )

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ ..... เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....

เจ้าหน้าที่การเงินหรือเจ้าหน้าที่ธุรการ