

แบบคำขอรับ/ต่อ
ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เป็นตลาดเอกรชน

เขียนที่ เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

☐ **ขอรับ**ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เป็นตลาดเอกรชน (กรณีรายใหม่)

- สถานที่ประกอบการชื่อ.....
- ประกอบกิจการประเภท.....พื้นที่.....ตารางเมตร
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม
โทรศัพท์.....เป็นเงิน.....บาท (ค่าปรับชำระเกินกำหนดร้อยละยี่สิบ)

☐ **ขอต่อ**ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เป็นตลาดเอกรชน (กรณีรายเก่า)

- สถานที่ประกอบการชื่อ.....
- ประกอบกิจการประเภท.....พื้นที่.....ตารางเมตร
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม
โทรศัพท์.....เป็นเงิน.....บาท (ค่าปรับชำระเกินกำหนดร้อยละยี่สิบ)

โดยยื่นคำขอ ต่อนายกเทศมนตรีตำบลอ้อมใหญ่

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของกิจการ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เจ้าของกิจการ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตเดิมฯ
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- ☐ สำเนาเช่าอาคาร / สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีปฏิบัติแทนเจ้าของกิจการ/พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท)
- ☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตฯ นี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาตฯ
(.....)

/ แพนผัง...

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป (กรณีรายเก่า/รายใหม่)

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

-เพื่อโปรดทราบ

☐ เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ตลาด พ.ศ. ๒๕๔๓ กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

☐ เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก ดังนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

☐ เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เรื่อง ตลาด พ.ศ. ๒๕๔๓ กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

☐ เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก ดังนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

คำสั่งนายกเทศมนตรี

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

☐ อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

☐ ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่...../.....

วันที่ออก.....หมดอายุ.....

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่...../.....

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน วันที่.....เดือน...../.....