

แบบคำขอรับ/ต่อ
ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ

เขียนที่ เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ (กรณีรายใหม่)

- สินค้าที่จำหน่าย คือ
- บริเวณที่จำหน่าย คือ
- ลีตคที่จำหน่ายคือ.....ช่วงเวลา.....

ขอต่อใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ (กรณีรายเก่า)

- สินค้าที่จำหน่าย คือ
 - บริเวณที่จำหน่าย คือ
 - ลีตคที่จำหน่ายคือ.....ช่วงเวลา.....
- ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....เล่มที่..... /
ออกเมื่อ.....หมดอายุเมื่อ.....

โดยยื่นคำขอฯ ต่อนายกเทศมนตรีตำบลอ้อมใหญ่

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้จำหน่ายและผู้ช่วยจำหน่าย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้จำหน่ายและผู้ช่วยจำหน่าย
- สำเนาใบอนุญาตเดิมฯ
- รูปถ่ายปัจจุบัน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 ใบ ของผู้จำหน่ายและผู้ช่วยจำหน่าย
- ใบรับรองแพทย์ (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร)
- สำเนาเช่าอาคาร / สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตฯ นี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาตฯ
(.....)

เรียน หัวหน้างานเทศกิจ

โปรดดำเนินการตรวจสอบแบบยื่นคำขอ ดังนี้

๑. ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุขเทศบัญญัติ พ.ศ.๒๕๓๕ และตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลอ้อมใหญ่ เรื่องการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ.๒๕๔๓ ที่กำหนดไว้
๓. บริเวณตามที่ยื่นขอจำหน่ายสินค้า ในที่ทางสาธารณะอยู่ในเขตพื้นที่ผ่อนผันให้จำหน่ายได้ประกาศจุดผ่อนผัน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เห็นควรแจ้งผู้ขอใบอนุญาต ดำเนินการตามพ.ร.บ. การรักษาความสะอาดฯ และหากตรวจสอบพบว่าผู้ขอใบอนุญาตไม่ปฏิบัติตามประกาศเขตผ่อนผัน จะแจ้งให้ทางกองสาธารณสุขฯ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....หัวหน้าเทศกิจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

- เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุขเทศบัญญัติ พ.ศ.๒๕๓๕ และตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลอ้อมใหญ่ เรื่องการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ.๒๕๔๓
- เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก ดังนี้.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งนายกเทศมนตรี

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

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

วันที่ออก.....หมดอายุ.....

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่...../.....

วันที่ออกใบเสร็จรับเงินวันที่.....เดือน...../.....