



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่สะสมอาหาร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
 - ๒) ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๓๘
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ○
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด ○
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน สำเนาคู่มือประชาชนการขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี ตำบลไชยบุรี อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม
โทรศัพท์ ๐-๔๒๕๗-๓๒๓๔ หรือติดต่อด้วยตนเองที่หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
๐๘:๓๐
- ๑๖:๓๐ น.
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 ๑. หลักเกณฑ์วิธีการ
ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารหรือประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารมิใช่เป็นการขายของในตลาดต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

๒.เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๓) สภาพสุลักษณะของสถานประกอบกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร	๑๕ นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี	-
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี	(หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครองพ.ศ. ๒๕๓๙))

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้าน สุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะเสนอ พิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๒๐ วัน	องค์การบริหาร ส่วนตำบลไชยบุรี	(กฎหมายกำหนด ภายใน ๓๐ วันนับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วน (ตามพ.ร.บ. การ สาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. วิธี ปฏิบัติราชการทาง ปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗))
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออก ใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลา ที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้น กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะ รับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	องค์การบริหาร ส่วนตำบลไชยบุรี	(ในกรณีที่เจ้า พนักงานท้องถิ่นไม่ อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วันนับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วนให้ขยาย เวลาออกไปได้อีก ไม่เกิน ๒ ครั้งๆละ ไม่เกิน ๑๕ วันและ แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอ ทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้า พนักงานท้องถิ่น พิจารณายังไม่แล้ว เสร็จให้แจ้งเป็น หนังสือให้ผู้ยื่นคำ ขอทราบถึงเหตุ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					แห่งความล่าช้าทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร.)
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี	(กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓)	หนังสือรับรองนิติบุคคล (ในกรณีเป็นนิติบุคคล)	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด)
๔)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๕)	หลักฐานที่แสดง การเป็นผู้มี อำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนด)
๖)	รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว		๒		รูป	

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ๑) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
ค่าธรรมเนียม (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

บัญชีค่าธรรมเนียมต่อท้าย ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี
เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๓๘

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าธรรมเนียมต่อปี (บาท)
อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคาร หรือพื้นที่ใดของเอกชน		
๑	พื้นที่ประกอบการไม่เกิน ๒๕ ตารางเมตร	๕๐
๒	พื้นที่ประกอบการเกิน ๒๖ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร	๑๐๐
๓	พื้นที่ประกอบการเกิน ๕๑ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร	๒๐๐
๔	พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐๑ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๕๐ ตารางเมตร	๓๐๐
๕	พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๕๑ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตาราง เมตร	๔๐๐
๑	พื้นที่ประกอบการเกิน ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๑,๕๐๐

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี

๖๑ หมู่ ๑๖ ต.ไชยบุรี อ.ท่าอุเทน จ.นครพนม ๔๘๑๒๐ โทรศัพท์ ๐-๔๒๕๗-๓๒๓๔

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

(เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๙.หมายเหตุ

การแจ้งผลการพิจารณา

๑๙.๑ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆละไม่เกิน ๑๕ วันและให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๙.๒ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามข้อ

๑๙.๑ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอ ทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....
 โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
 มีคนงาน.....คน เครื่องจักรกลขนาด.....แรงม้า พื้นที่ดำเนินการ.....ตารางเมตร

() ประกอบกิจการ ตลาดที่มีการจำหน่าย.....
 เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด พื้นที่ดำเนินการ.....ตารางเมตร

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่ / ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

☐ เก็บขนส่งสิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

☐ เก็บ ขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

☐ เก็บ ขน มูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

☐ เก็บ ขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับ ใบ อนุญาต ดังนี้

(๑) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๓) หนังสือจดทะเบียน (กรณีเป็นนิติบุคคล)

(๔) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

(๕) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑) หนังสือรับรองการตรวจสอบสถานประกอบการฯ (กรณีกิจการ สป่า นวดเพื่อสุขภาพ)

๓.๒) ใบรับรองแพทย์ (กรณีจำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร)

๓.๓) รายงานการจัดทำสิ่งแวดล้อมฯ (กรณีกฎหมายกำหนดต้องจัดทำ)

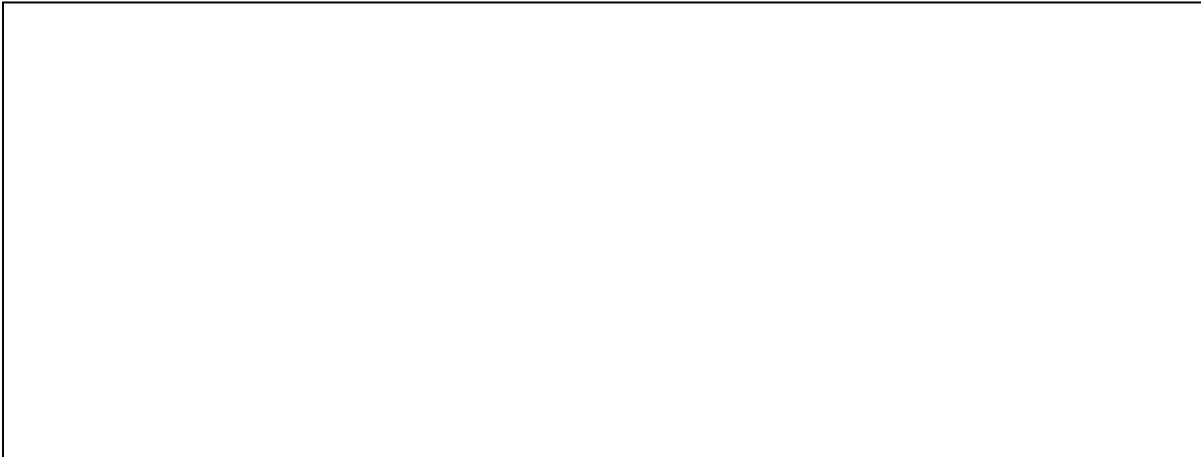
๓.๔).....

๓.๕).....

๓.๖).....

(หน้าหลัง)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความ เอกสาร ในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....) /ขอต่อใบอนุญาต

การดำเนินการของเจ้าหน้าที่

() เอกสารการขออนุญาตครบถ้วน

() เอกสารไม่ครบ และได้ดำเนินการแล้วดังนี้

๑).....

๒).....

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

() เห็นสมควรอนุญาต และกำหนดเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑).....

๒).....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี

ใบรับแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือสถานที่สะสมอาหาร

ที่ พช/.....

ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น ได้รับแจ้งจาก
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ
จังหวัด.....เพื่อขอรับ

- ☐ ใบอนุญาตจำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร
☐ หนังสือรับรองการแจ้ง การจำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร
☐

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ชื่อสถานประกอบการ “.....”

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

(ลงชื่อ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี

หมายเหตุ ๑. กรณีคำขอไม่ถูก ต้องหรือไม่สมบูรณ์ เอกสารไม่ครบถ้วน เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้แจ้งทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่ที่ได้รับคำขอ

๒. จัดทำ ๒ ฉบับ มอบผู้แจ้งหนึ่งฉบับ เก็บไว้เป็นหลักฐานหนึ่งฉบับ



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....เลขที่...../.....

สำนักงาน.....

อนุญาตให้ ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ห มู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๑. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....สถานที่ชื่อ.....
 พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

๒. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ห มู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๔.๑ ต้องปฏิบัติข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและ
 สถานที่สะสมอาหารและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงาน
 ท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

๔.๒

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น
 (ประทับตรา อบต.)



หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....เลขที่...../.....

สำนักงาน.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองให้ ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล

ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๑. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....สถานที่ชื่อ.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

๒. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี ใ้รับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๔.๑ ต้องปฏิบัติข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี ว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและ
สถานที่สะสมอาหารและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

๔.๒

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(ประทับตรา อบต.)

เลขที่.....

วันที่.....

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... (ชื่อผู้รับอนุญาต) ซึ่งมีผู้ดำเนินการกิจการชื่อ

.....ได้รับใบอนุญาต / ใบรับรองการแจ้ง จำหน่ายอาหาร ประเภท.....

สถานประกอบการตั้งอยู่ที่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบรับรองการแจ้งจำหน่ายอาหารประเภท.....

.....เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- ๑) ☐ สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ (กรณีสูญหาย)
- ๒) ☐ ใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่ (กรณีถูกทำลายหรือชำรุด)
- ๓) ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- ๔) ☐ หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ๕) ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๖) ☐ รูปถ่ายผู้ดำเนินการกิจการขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(ลงชื่อ).ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้นำใบแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้แนบบัตรอนุญาตนั้น มาด้วย

(๓) ใส่เครื่องหมาย ☐ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความต้องการ / ใช้