

คำขอเลขที่/.....

ลงวันที่



แบบคำขอรับใบอนุญาต

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

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

ขอยื่นคำขอรับ ใบอนุญาต จัดตั้ง () สถานที่จำหน่ายอาหาร () สถานที่สะสมอาหาร

ประเภท.....พื้นที่ประกอบการ.....ตร.ม.

โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....ท่าเยี่ยม.....อำเภอ/เขต.....โซคชัย.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....

หมายเลขโทรศัพท์.....จำนวนคนงานคน ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /บัตรข้าราชการ /พนักงานรัฐวิสาหกิจ

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() ผังที่ตั้งสถานประกอบการ (ให้แนบหรือแสดงไว้ด้านหลังแบบคำขอนี้)

() ใบรับรองแพทย์ของผู้ปรุงประกอบอาหาร (เฉพาะสถานที่จำหน่ายอาหารเท่านั้น)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอรับ

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองฯ

() เห็นควรรับรองการแจ้ง

() เห็นควรไม่รับรองการแจ้ง

ความเห็นของปลัดเทศบาล

() เห็นควรรับรองการแจ้ง

() เห็นควรไม่รับรองการแจ้ง

ผลการพิจารณาของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() รับรองการแจ้ง

() ไม่รับรองการแจ้ง

(นางสาวสุภาภรณ์ บุญเกษมสิน)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

(นางสาววรรณดา กอຍเมืองปัก)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม

(นางฉลิ้ม मुखกระโทก)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม