



แบบคำขอรับ/ขอต่อหนังสือรับรองการแจ้งหรือ
ใบอนุญาตและสะสม/จำหน่ายอาหาร

รายใหม่
 รายเก่า เลขที่/.....

หนังสือรับรองการแจ้ง (พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม.) ใบอนุญาต (พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตร.ม.)

เขียนที่ เทศบาลเมืองมหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับ/ขอต่อ หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ประเภท สะสมอาหาร / จำหน่ายอาหาร

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานประกอบการเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....ตลาด..... เขต/อำเภอ ...เมือง..... เทศบาล ...เมืองมหาสารคาม..... จังหวัด.....มหาสารคาม.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)...นายกเทศมนตรีเมืองมหาสารคาม...พร้อมคำขอนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ
และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขเทศบัญญัติเทศบาลเมืองมหาสารคามและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ชำระค่าธรรมเนียม ๓ เป็นเงิน บาท
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ /
ลงวันที่

ชำระค่าปรับผู้กระทำผิดกฎหมายสาธารณสุขฯ เป็นเงิน บาท
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ /
ลงวันที่

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน/ผู้รับคำร้อง
(.....)
วันที่/...../.....

เรียน ผอ.ส่วนบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

เรียน ผอ.สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	ความเห็นของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้..... () เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ..... (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้..... () เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

คำขอเลขที่

วันที่ เวลา น.

รายใหม่

รายเก่า เลขที่ /



บันทึกการรับคำขอบริการ

ประเภท หนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตสะสม/จำหน่ายอาหาร

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุข ๗ เทศบาลเมืองมหาสารคาม

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ชื่อผู้ประกอบการ..... อายุ..... ปี สัญชาติไทย.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ ออกโดย

ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่..... ณ เทศบาลเมืองมหาสารคาม โดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอ

๒. พร้อมนี้ผู้ประกอบการได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งร้าน / สถานที่ประกอบการ

ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

หนังสือสัญญาเช่า (ในกรณีเช่า/ไม่ใช่เจ้าของบ้าน)

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ในกรณีเช่า/ไม่ใช่เจ้าของบ้าน)

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

สำเนาใบปลูกสร้างอาคาร ตามพรบ.อาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑) ใบรับรองแพทย์

๒) สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมผู้ประกอบการกิจการ

๓) สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมผู้สัมผัสอาหาร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว เห็นว่า

ถูกต้องครบถ้วน เห็นควรนำเสนอต่อไป

(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

มีข้อบกพร่อง คือ

เนื้อหาและรูปแบบคำขอ ได้แก่

เอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่

จึงได้แจ้งให้ ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ

แก้ไข/เพิ่มเติมคำขอ และแบบคำขอ ได้แก่.....

แก้ไข/เพิ่มเติมเอกสารประกอบ ได้แก่.....

โดยให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้นำคำขอพร้อมหลักฐาน กลับไปด้วย

ผากไว้กับพนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)



คำขอเลขที่

วันที่ เวลา น.

รายใหม่

รายเก่า เลขที่ /

ส่วนของผู้ยื่นคำขอ

ใบรับคำขอรับ/ต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตสถานที่จำหน่าย/สะสมอาหาร

สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองมหาสารคาม

โทร. ๐๔๓ - ๗๒๕๕๗๓ - ๖ ต่อ ๓๐๓ - ๓๐๖

คำขอเลขที่ ได้รับเรื่อง เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้ประกอบการ..... อายุ..... ปี สัญชาติไทย.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ ออกโดย

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ

๑)

๒)

หากเอกสารหลักฐานไม่ครบ ให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่เดือนพ.ศ.

มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอ ไม่ประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป

(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)



คำขอเลขที่

วันที่ เวลา น.

รายใหม่

รายเก่า เลขที่ /

ส่วนของผู้ขอรับบริการ

ใบรับคำขอรับ/ต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตสถานที่จำหน่าย/สะสมอาหาร

สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองมหาสารคาม

โทร. ๐๔๓ - ๗๒๕๕๗๓ - ๖ ต่อ ๓๐๓ - ๓๐๖

คำขอเลขที่ ได้รับเรื่อง เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้ประกอบการ..... อายุ..... ปี สัญชาติไทย.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ ออกโดย

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ

๑)

๒)

หากเอกสารหลักฐานไม่ครบ ให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่เดือนพ.ศ.

มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอ ไม่ประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป

(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)