☐ **รายใหม่** ...../.....

แบบคำขอรับ/ขอต่อใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่ **เทศบาลเมืองมหาสารคาม**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต ประเภท ..... **จำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ**.....
บริเวณที่จำหน่าย ☐ เร่ขายทั่วไป ☐ จุดผ่อนผัน บริเวณ.....
ชื่อสถานประกอบการ.....
ประเภทสินค้าที่จำหน่าย/อาหารที่จำหน่าย .....
แขวง/ตำบล.....**ตลาด**..... เขต/อำเภอ ...**เมือง**..... เทศบาล ...**เมืองมหาสารคาม**..... จังหวัด.....**มหาสารคาม**.....
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)...**นายกเทศมนตรีเมืองมหาสารคาม**...พร้อมคำขอนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนเทศบัญญัติเทศบาลเมืองมหาสารคามและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

<u>ชำระค่าธรรมเนียม ฯ</u> เป็นเงิน ..... บาท
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... / .....
ลงวันที่ .....

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

เรียน ผอ.ส่วนบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

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

ความเห็นของฝ่ายปกครอง

( ) เห็นควรอนุญาต ประเภท จุดผ่อนผัน
กำหนดเงื่อนไข ดังนี้ .....
( ) ไม่อนุญาต เพราะ.....
.

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

เรียน ผอ.สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

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

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำขอเลขที่ .....
วันที่ ..... เวลา ..... น.
☐ รายใหม่
☐ รายเก่า เลขที่ใบอนุญาต ..... / .....

บันทึกการรับคำขอบริการ

ประเภท ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ส่วนราชการ **สำนักสาธารณสุข ฯ เทศบาลเมืองมหาสารคาม**
วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

๑. ชื่อผู้ประกอบการ..... อายุ..... ปี สัญชาติ .....**ไทย**.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ ..... ออกโดย .....
ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่..... ณ เทศบาลเมืองมหาสารคาม โดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอ

๒. พร้อมนี้ผู้ประกอบการได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัว ..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ ใบรับรองแพทย์
☐ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
๑) ....รูปถ่าย ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก จำนวน ๒ แผ่น.....
๒) .....
๓) .....

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
☐ ฝากไว้กับพนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

คำขอเลขที่ .....
วันที่ ..... เวลา ..... น.
☐ รายใหม่
☐ รายเก่า เลขที่ใบอนุญาต ..... /.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองมหาสารคาม

โทร. ๐๔๓ - ๗๒๕๕๗๓ - ๖ ต่อ ๓๐๓ - ๓๐๖

คำขอเลขที่ ..... ได้รับเรื่อง เมื่อวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....
ชื่อผู้ประกอบการ..... อายุ..... ปี สัญชาติ .....**ไทย**.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ ..... ออกโดย .....
เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ
๑) .....
๒) .....

<u>หากเอกสารหลักฐานไม่ครบ</u> ให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....
มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอ ไม่ประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป

(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

คำขอเลขที่ .....
วันที่ ..... เวลา ..... น.
☐ รายใหม่
☐ รายเก่า เลขที่ใบอนุญาต ..... / .....

ส่วนของผู้ขอรับบริการ

ใบรับคำขอใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองมหาสารคาม

โทร. ๐๔๓ - ๗๒๕๕๗๓ - ๖ ต่อ ๓๐๓ - ๓๐๖

คำขอเลขที่ ..... ได้รับเรื่อง เมื่อวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....
ชื่อผู้ประกอบการ..... อายุ..... ปี สัญชาติ .....**ไทย**.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ ..... ออกโดย .....
เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ
๑) .....
๒) .....

<u>หากเอกสารหลักฐานไม่ครบ</u> ให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....
มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอ ไม่ประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป

(ลงชื่อ) ..... พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)