



สำนักงาน อบต. กบว ๑๒๓ ๑๐๓
ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ใช้
สถานที่ประกอบกิจการที่ใบอนุญาตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 01

เลขที่ 07



ได้รับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

ประจำ พ.ศ. ๒๕๖๘

จาก นายวิฑูรย์ กุศลภักดิ์ พบบพรา

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ๑๕ ถนน -

หมู่ที่ 6 ตำบล กบว

อำเภอ เมืองกาญจน์ จังหวัด กาญจน์

เป็นเงิน 1500 บาท สด. นายวิฑูรย์ กุศลภักดิ์

ไว้แล้วแต่วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

การขออนุญาตนี้จะใช้สถานที่ประกอบการค้ายังไม่ได้ จนกว่าจะได้รับ
ใบอนุญาตแล้ว

ลงนาม [Signature]
(นางสุวิมล ชื่นแก้ว)
ผู้รับเงิน
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

ลงนาม [Signature]
(นางวิไลวรรณ...)
ผู้อำนวยการกองช่าง

สำเนาฉบับ



ที่ รบ ๗๓๔๐๑/๒๕๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว
หมู่ที่ ๓ ตำบลคูบัว อำเภอเมืองราชบุรี
จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นางสาวปฎิญาภรณ์ พิมเพระ

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อ
องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมา
ติดต่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน
๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับ
หนังสือฉบับนี้

ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาดังกล่าว กรุณาแจ้งเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยง พิมเพระ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

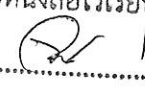
สำนักปลัด อบต.คูบัว

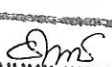

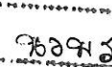
งานนิติการ

โทร. ๐๓๒-๗๓๐๑๗๒ ต่อ ๑๐๒

www.kubua.go.th

E-mail : saraban@kubua.go.th

ได้รับหนังสือไว้เรียบร้อยแล้ว
(ลงชื่อ) 
(.....)
วันที่...../...../.....

ปลัด..... 
รองปลัด..... 
.....
จนท.พิมพ์/ทวน..... 

“วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี : เมืองเกษตรสีเขียว เศรษฐกิจเข้มแข็ง สังคมคุณภาพสูง”

คูฉบับ



ใบอนุญาต
จัดตั้งตลาด

เลขที่.....๙...../๒๕๖๘

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....นางสาวปริญญภรณ์ พิมเพราะ /
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ ๑๒๗๙๘๐๐๐๓๙๑๗๘ / อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๖
ตำบล คุบัว อำเภ เมืองราชบุรี จังหวัด ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๗๖๓๐๗๙๐

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ตลาดนัดเสรีตำบลคุบัว / ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับ การจัดตั้งตลาด
ประเภท ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๖ ตำบล คุบัว อำเภ เมืองราชบุรี จังหวัด ราชบุรี
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๗๖๓๐๗๙๐

อัตราค่าธรรมเนียม ปีละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงิน.....
เลขที่..... ลงวันที่ 17 มิ.ย. 2568

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดใน
ข้อบัญญัติท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่
เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑ ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคุบัว เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

๔.๒

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อ วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุ วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

(นายประยง พิมเพราะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคุบัว

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องไปยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้น
อายุพร้อมค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

คำขอต้ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว
รับเลขที่ 984 เวลา.....น.
วันที่ 21 เม.ย. 2568
.....ศก. พ.ศ.

คำขอเลขที่ ๑/๒๕๖๘
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่..... อ.๑๓. คูบัว.....

วันที่..... 21เดือน..... เม.ย. พ.ศ. 68.....

(๑) ข้าพเจ้า [✓] บุคคลธรรมดา เลขประจำตัวบัตรประชาชน 1979800039178.....

[] นิติบุคคล เลขทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....

ชื่อ..... พล.ต. ภูมิ ญาณรงค์..... ริมทะเลสาบ..... อายุ..... 29 ปี สัญชาติ..... ไทย.....

อาศัยบ้านเลขที่..... 115..... หมู่ที่..... 6..... ตำบล..... คูบัว..... อำเภอ..... เมืองราชบุรี..... จังหวัด..... ราชบุรี.....

โทรศัพท์..... 081-7360790..... ชื่อสถานประกอบการ..... ๓๑๑๓๓๓๓๓๓๓..... ตำบล..... คูบัว.....

ประกอบกิจการประเภท..... ๓๑๑๓๓๓๓๓๓๓..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... 6..... ตำบล..... คูบัว.....

อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ตามใบอนุญาตประกอบกิจการ เล่มที่ เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานที่ประกอบการ
- กรณีผู้ขอต้ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
 - ๑).....
 - ๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) น.ส. ปรียาภรณ์ สิงห์ทอง ผู้รับใบอนุญาต

วันที่..... 21 /เดือน..... เม.ย. / 68.....

แบบ อภ.๓ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....
ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวนภาพร ยิ่งเมือง)
เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบขอต่อใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบถ้วน
 ไม่ครบถ้วน คือ
๑).....
๒).....
๓).....

ตรวจสอบสถานประกอบการแล้ว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ความเห็น/ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....

- ข้อบกพร่อง
1. ความสะอาดบริเวณรอบๆ โรงงาน
 2. ท่อน้ำ-ท่อน้ำทิ้ง มีกลิ่นเหม็น
 3. รั่วท่วมน้ำ

- ข้อสังเกต
1. ความสะอาดภายในโรงงาน
 2. รั่วท่วมน้ำ (ที่มีประตูปิด) ภายในโรง

.....

.....

(นายสุธันธ์ ศรีวิเชียร)


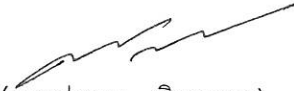
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

๑๙ ธ.ค. ๖๘.

ลงชื่อ.....

(นายสุธันธ์ ศรีวิเชียร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ</p> <p>.....</p>	<p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ</p>
<p>ลงชื่อ  เจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>(นายธนพงษ์ ปัญญากาญจน์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว วันที่ 16 มิ.ย. 2568</p>	<p>ลงชื่อ  (นายประยง พิมเพราะ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว วันที่ 16 มิ.ย. 2568</p>