



คู่มือหรือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการ  
หรือผู้มาติดต่อ  
(กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการด้านการขอใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการจัดตั้งสถานที่  
จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

ผู้รับผิดชอบ เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน/ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

องค์การบริหารส่วนตำบลกุตน้ำใส

อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๕๖๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส  
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น  
(กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
  - 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมพ.ศ. 2560
  - 2) ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. 2560
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน สำเนาคู่มือประชาชนการขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร  
และสถานที่สะสมอาหาร
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส  
หมู่ 12 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ  
โทร.044-056586 ต่อ 2423  
ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08.30 -16.30 น.

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารหรือประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารมิใช่เป็นการขายของในตลาดต้องยื่นขอ อนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมาย กำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

### ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.
---	--

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่ จำหน่ายอาหารและสถานที่เสสมอาหาร พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
2)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งยื่นต่อผู้ยื่นคำขอ แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกข้อความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในวันทีกันด้วย	1 ชั่วโมง	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
3)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	20 วัน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
4)	- การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมา รับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้น กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร 2.กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่เสสมอาหารพื้นที่เกิน 200 ตารางเมตร แก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	8 วัน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
5)	- ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	1 วัน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสารยืนยัน ตัวตน	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	0	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	1	1	ฉบับ	กรณีเป็นนิติบุคคล
4)	ใบมอบอำนาจ	1	1	ฉบับ	กรณีที่มีการมอบอำนาจ
5)	หลักฐานที่แสดงการเป็น ผู้มีอำนาจลงนามแทน นิติบุคคล	1	1	ฉบับ	-
6)	รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว	0	2	รูป	-

16. ค่าธรรมเนียม

1) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารค่าธรรมเนียม (ระบุ  
ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

บัญชีค่าธรรมเนียมต่อท้าย ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.2552

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าธรรมเนียมต่อปี (บาท)
อัตราค่าธรรมเนียมในการออกหนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร ใน อาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ ไม่เกินสองร้อย ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาด		
1	พื้นที่ประกอบการไม่เกิน 10 ตารางเมตร	ไม่เกิน 100 บาท
2	พื้นที่ประกอบการเกิน 10 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 50 ตารางเมตร	ไม่เกิน 200 บาท
3	พื้นที่ประกอบการเกิน 50 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 100 ตารางเมตร	ไม่เกิน 300 บาท
4	พื้นที่ประกอบการเกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร	ไม่เกิน 500 บาท
อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่		

ใดซึ่งมีพื้นที่ เกินสองร้อย ตารางเมตรและมีใช้เป็นการขายของในตลาด		
1	พื้นที่ประกอบการเกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 500 ตารางเมตร	1,500
2	พื้นที่ประกอบการเกิน 500 ตารางเมตร ตารางเมตรขึ้นไป	2,000

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	<p>องค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋าน้ำใส (หมายเหตุ : 1. ทางอินเทอร์เน็ต <a href="http://www.kudnamsai.go.th">http://www.kudnamsai.go.th</a></p> <p>2. ทางโทรศัพท์ โทร.044-056586 ต่อ 2423</p> <p>3. ทางไปรษณีย์ หมู่ 12 บ้านโพธิ์ทอง ตำบลลูกต๋าน้ำใส อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ 36130</p> <p>4. ร้องเรียนด้วยตนเอง)</p>

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

(เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

#### 19. หมายเหตุ

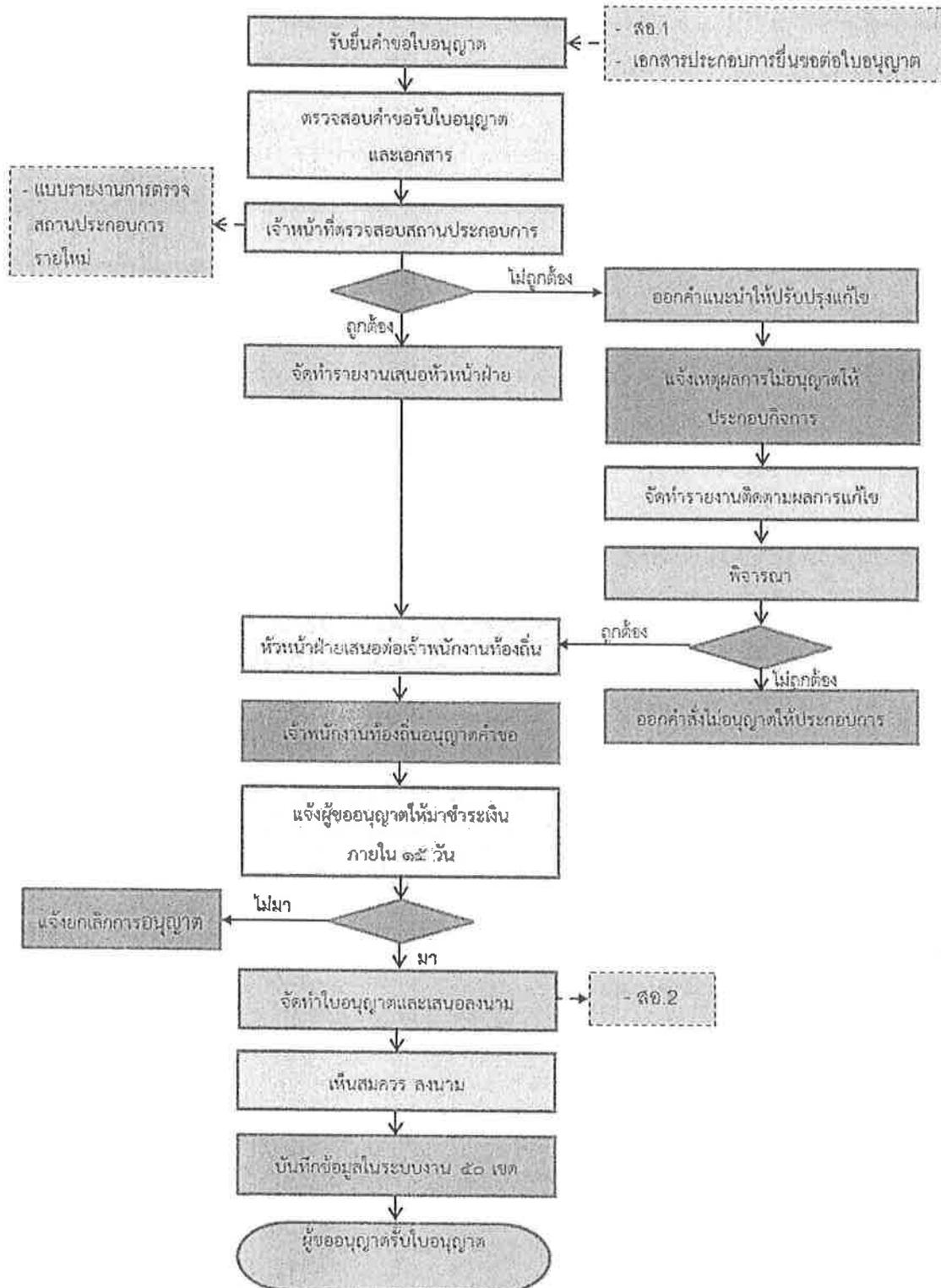
วันที่พิมพ์	15/02/2565
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงานก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	องค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋าน้ำใส อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ สด.มท.
อนุมัติโดย	(นางปรียา โพธิ์ชัย) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋าน้ำใส
เผยแพร่โดย	องค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋าน้ำใส อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ สด.มท.

## การแจ้งผลการพิจารณา

19.1 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 15 วันและแจ้ง ต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

19.2 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาข้อ 19.1 ให้แจ้งเป็นหนังสือ ให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

กระบวนการออกใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร (รายใหม่)



คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๑

แบบคำขอรับใบอนุญาต  
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขออนุญาต

ดำเนินการจัดตั้ง  สถานที่จำหน่ายอาหาร  สถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับอนุญาต

๓. สำเนาทะเบียนพาณิชย์/เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....

๔. แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสั่งเขป

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสั่งเขป

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๒

แบบคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง  
การจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับหนังสือ  
รับรองการแจ้งการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับอนุญาต

๓. แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสั่งเซป

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง

(.....)

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสั่งเซป

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส



แบบ สอ. ๓

### ใบอนุญาต

#### จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

อนุมัติให้..... เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....  
อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

#### ข้อ ๑ ดำเนินการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

ประเภท..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์.....

#### ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖ และเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใสกำหนด
- (๒) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

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

ลงชื่อ .....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฝ่าฝืนมีโทษปรับ  
ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละสิบ

(มีต่อด้านหลัง)





แบบ สอ. ๔

หนังสือรับรองการแจ้ง  
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....  
ออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ข้อ ๑ ดำเนินการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร  
ประเภท.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้  
(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร  
และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖ และเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใสกำหนด  
(๒) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

ลงชื่อ .....  
(.....)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฝ่าฝืนมีโทษปรับ  
ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละสิบ

(มีต่อด้านหลัง)



คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๕

แบบคำขอต่อยอายุใบอนุญาต  
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต่อยอายุ

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวน .....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ .....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

ใบอนุญาตเดิม

.....

.....

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อยอายุใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๖

แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปีหนังสือรับรองการแจ้ง  
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋าน้ำใส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ต.รอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋าน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต่ออายุ

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า .....

พื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวน ..... คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์ .....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

หนังสือรับรองการแจ้งเดิม

.....  
.....

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๗

แบบคำขออื่น ๆ

เกี่ยวกับการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส ด้วยข้าพเจ้าประสงค์

ขอใบแทนใบอนุญาตเนื่องจากใบอนุญาตเดิม ชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลาย

.....

.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

ใบอนุญาตเดิม (กรณีชำรุดในสาระสำคัญ)

เอกสารการแจ้งความต่อสถานีตำรวจ (กรณีสูญหายหรือถูกทำลาย)

.....

ขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ในคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต ให้ดำเนินการ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส