



คู่มือหรือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการ
หรือผู้มาติดต่อ
(กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการด้านการขอใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการจัดตั้งสถานที่
จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

ผู้รับผิดชอบ เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน/ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

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
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน สำหรับคู่มือประชาชนการขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
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) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการกิจการ ต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

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 จำหน่ายอาหารและสถานที่เสิร์ฟอาหาร พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
2)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งยื่นต่อผู้ยื่นคำขอ แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกข้อความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	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 และสถานที่เสิร์ฟอาหารพื้นที่เกิน 200 ตารางเมตร แก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	8 วัน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
5)	- ข้าราชการธรรมเนียม (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

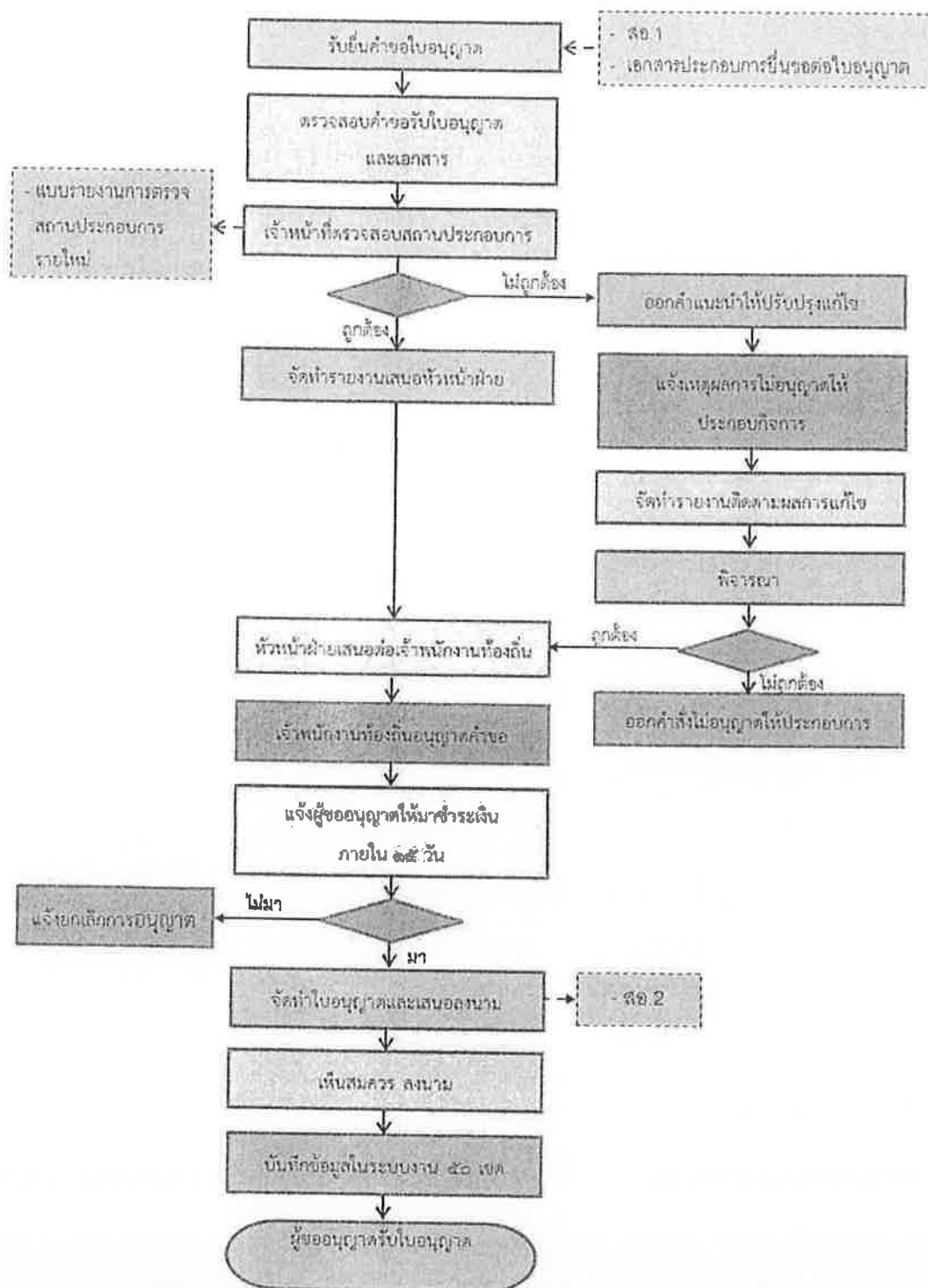
ลำดับ	รายการ	อัตราค่าธรรมเนียมต่อปี (บาท)
อัตราค่าธรรมเนียมในการออกหนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร ใน อาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ ไม่เกินสองร้อย ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาด		
1	พื้นที่ประกอบการไม่เกิน 10 ตารางเมตร	ไม่เกิน 100 บาท
2	พื้นที่ประกอบการเกิน 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		

การแจ้งผลการพิจารณา

19.1 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 15 วันและแจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

19.2 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเลาข้อ 19.1 ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

กระบวนการออกใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร (รายใหม่)



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

แบบ สอ. ๑

แบบคำขอรับใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส/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 องค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

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

โทรศัพท์.....

ขอเรียนคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับหนังสือ
รับรองการแจ้งการจัดตั้ง 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. แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสั่งเขป

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง

(.....)

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสั่งเขป

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

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
อนุญาตให้.....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) ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลลฤกษน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร
และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖ และเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลลฤกษน้ำใสกำหนด
- (๒) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

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

ลงชื่อ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลฤกษน้ำใส

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฝ่าฝืนมีโทษปรับ

ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละสิบ

(มีต่อด้านหลัง)

(ด้านหลัง)

รายการต่ออายุใบอนุญาตและเสียค่าธรรมเนียม

[illegible]



แบบ สอ. ๕

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) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋นน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร
และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๖ และเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋นน้ำใสกำหนด
(๒) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

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

ลงชื่อ
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกต๋นน้ำใส
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฝ่าฝืนมีโทษปรับ
ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละสิบ

(มีต่อด้านหลัง)

(ด้านหลัง)

รายการต่ออายุใบอนุญาตและเสียค่าธรรมเนียม

[illegible]

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

แบบ สอ. ๕

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

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

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต่ออายุ

☐ ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

☐ ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวนคน

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

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ใบอนุญาตเดิม

.....
.....

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

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

แบบ สอ. ๖

แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปีหนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

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

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต่ออายุ

☐ หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

☐ หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวนคน

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

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ หนังสือรับรองการแจ้งเดิม

.....

.....

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() 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 องค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

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

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใส 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