

แบบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เบียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ.....

โดย..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตลาดที่มีการจำหน่าย.....

(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด) ต่อเจ้าหน้าที่ของดิ่น พร้อมคำขออนี้ชื่อพเจ้าได้แนบท้ายฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/
พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

3. หลักฐานการขาดทุนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)

4. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

แนบผังแสดงที่ดินสถานประกอบกิจกรรมโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....
.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำสั่งของเจ้าหน้าที่องค์

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่องค์

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการจัดตั้งตลาด

เลขที่...../.....

อนุญาตให้..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

สำเนา..... สำเนา..... สำเนา..... สำเนา..... สำเนา..... สำเนา..... สำเนา..... สำเนา.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการจัดตั้งตลาด โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า

จำนวน..... คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..... บาท (.....)

.....)

ข้อ 2 ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของ
ปั๊บบันดับตลาด

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่.....

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จ			ลงลายมือชื่อ [*] เจ้าหน้าที่.....
		เลขที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
.....

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เบียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

แขวง/ตำบล..... เมท/อำเภอ..... อบต.....

จังหวัด..... หมายเลขอրหัสพท.....

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ.....

โดย..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เมท/อำเภอ.....

จังหวัด.....

ที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาด ตามใบอนุญาตเดิมที่.....

เลขที่..... /..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน

รัฐวิสาหกิจ)

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

3. หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)

4. หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

 เห็นสมควรต่อใบอนุญาต เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิน

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำขออนุญาตการต่างๆเกี่ยวกับการจัดตั้งตลาด

เลขที่.....

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

ขอรับคำอต่องนายกองค์การบริหารส่วนตำบลปริก ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับแจ้ง

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ประกอบกิจการ.....
ประเภท..... มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล แม่จ้ำ อําเภอเด่นชัย จังหวัด แพร่ หมายเลขอธรศพท์.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ
 ไม่ครบ คือ

- (๑).....
- (๒).....
- (๓).....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับแจ้ง

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ประกอบกิจการ.....
ประเภท..... มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล แม่จ้ำ อําเภอเด่นชัย จังหวัด แพร่ หมายเลขอธรศพท์.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ
 ไม่ครบ คือ

- (๑).....
- (๒).....
- (๓).....

ดังนี้ กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถินภายใน.....วันนับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....