

เลขที่รับ...../.....

คำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปี
หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

กิจการประเภท สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร
เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหินเหล็กไฟ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลหินเหล็กไฟ
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....

มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบลหินเหล็กไฟ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ
 สำเนาหนังสือรับรองการแจ้งฉบับเดิม
 ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร
 ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอยหรือสำเนาใบอนุญาตของผู้รับจ้าง (กรณีที่มีได้ใช้บริการเก็บขนของ อบต.หินเหล็กไฟ)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย
ข้อบัญญัติ หรือ เงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลหินเหล็กไฟกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรต่อใบอนุญาต () เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ.....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....