แบบ สอ. 1

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ
4. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่วยอาหาร และผู้ปรุงอาหาร
5. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
6. .....

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแนบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

หนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร

☐ สถานที่สะสมอาหาร

ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ
4. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่วยอาหาร และผู้ปรุงอาหาร
5. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
6. .....

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แบบ สอ. 3

ใบอนุญาต
จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง .....อำเภอ / เขต .....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ข้อ 1. ดำเนินการจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
ประเภท.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จำนวนคน.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(1) ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบล.....
ว่าด้วย สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. .....

(2) .....

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

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

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
ผู้รับเงิน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

<u>คำเตือน</u> 1) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
2) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ 20

แบบ สอ. 4

หนังสือรับรองการแจ้ง

จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง .....อำเภอ / เขต .....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ข้อ 1. ดำเนินการจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
ประเภท.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จำนวนคน.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(1) ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบล.....
ว่าด้วย สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. .....

(2) .....

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

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

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
ผู้รับเงิน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

<u>คำเตือน</u> 1) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
2) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ 20

แบบ สอ. 5

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต จัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม
2. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ได้รับอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่วย และผู้ปรุงอาหาร
3. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
4. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแนบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

การชำระค่าธรรมเนียม ครั้งที่.....ประจำปี..... ชำระค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป วันที่...../...../..... ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	การชำระค่าธรรมเนียม ครั้งที่.....ประจำปี..... ชำระค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป วันที่...../...../..... ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	การชำระค่าธรรมเนียม ครั้งที่.....ประจำปี..... ชำระค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป วันที่...../...../..... ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล .....
การชำระค่าธรรมเนียม ครั้งที่.....ประจำปี..... ชำระค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป วันที่...../...../..... ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....	การชำระค่าธรรมเนียม ครั้งที่.....ประจำปี..... ชำระค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป วันที่...../...../..... ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....	การชำระค่าธรรมเนียม ครั้งที่.....ประจำปี..... ชำระค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป วันที่...../...../..... ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

แบบ สอ. 6

เลขที่รับ...../.....

คำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปี

เลขที่.....

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปีหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง

☐ สถานที่สะสมอาหาร ☐ สถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....

ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม
2. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ได้รับอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่วย และผู้ปรุงอาหาร
3. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
4. .....

ขอรับรองว่าข้อความในแนบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แบบ สอ. 7

เลขที่รับ...../.....

คำขออนุญาตการต่าง ๆ

เลขที่.....

เกี่ยวกับสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)