

แผนผังแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต  
( ..... )

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ .....

.....  
.....

( ) เห็นสมควรไม่ออกใบอนุญาต เพราะ .....

.....

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

ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... / ..... / .....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... / ..... / .....