

นัดตรวจสถานประกอบการ.....(รายใหม่)
 นัดรับใบอนุญาต.....

ส่วนที่ ๑
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อสถานประกอบการกิจการ.....

ประเภท.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ซอย/ตรอก.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....**บางคูวัด**.....เขต/อำเภอ.....**เมืองปทุมธานี**

จังหวัด.....**ปทุมธานี**.....หมายเลขโทรศัพท์.....(สำหรับผู้ขออนุญาต)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัด สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย |
| <input type="checkbox"/> จัดตั้งตลาด | <input type="checkbox"/> การจำหน่ายสินค้าในที่ทางสาธารณะ |

(สำหรับเจ้าหน้าที่) เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

๑).....๒)๓)

(ลงชื่อ)..... (สำหรับเจ้าหน้าที่)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบางคูวัด โทรศัพท์ ๐-๒๙๗๖-๖๐๗๗-๘ ต่อ ๔๐๑ , ๔๐๒

นัดตรวจสถานประกอบการ.....(รายใหม่)
 นัดรับใบอนุญาต.....

ส่วนที่ ๒
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อสถานประกอบการกิจการ.....

ประเภท.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ซอย/ตรอก.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....**บางคูวัด**.....เขต/อำเภอ.....**เมืองปทุมธานี**

จังหวัด.....**ปทุมธานี**.....หมายเลขโทรศัพท์.....(สำหรับผู้ขออนุญาต)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัด สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย |
| <input type="checkbox"/> จัดตั้งตลาด | <input type="checkbox"/> การจำหน่ายสินค้าในที่ทางสาธารณะ |

(สำหรับเจ้าหน้าที่) เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

๑).....๒)๓)

(ลงชื่อ)..... (สำหรับเจ้าหน้าที่)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบางคูวัด โทรศัพท์ ๐-๒๙๗๖-๖๐๗๗-๘ ต่อ ๔๐๑ , ๔๐๒