

- สำเนาฉบับ -

ใบอนุญาตประกอบกิจการ
ตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๒ / ๒๕๖๘

ข้อ ๑ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ นายวรชัย ทองอินทร์ สัญชาติ ไทย
อายุ ๖๐ ปี เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓-๙๕๐๑-๐๐๓๘๙-๙๔-๑ อยู่บ้านเลขที่ ๑๘
ตรอก/ซอย - ถนน - หมู่ที่ ๑ ตำบล ยูโป อำเภอบึง จังหวัด ยะลา
โทรศัพท์ ๐๙๑-๙๕๐๗๓๗๒

ชื่อสถานประกอบกิจการ ตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ ประเภท กิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า ตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘ หมู่ที่ ๑
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ยูโป อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ยะลา
โทรศัพท์ ๐๙๑-๙๕๐๗๓๗๒ โทรสาร - มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ ๒๐๐ บาท (เงินสองร้อยบาทถ้วน) ตามใบรับเงิน
เล่มที่ ๑/๖๘ เลขที่ ๕๐ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติของเทศบาลตำบลยูโป

ข้อ ๓ หากปรากฏภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาเพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๔.๑

๔.๒

๔.๓

ข้อ ๕ ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อ ๖ ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่ ๒๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) 

(นายธานินทร์ ปือราแง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลยูโป

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1/68 เลขที่ 50

พนักงาน ทท.จ.ไป

ได้รับเงินค่า ในอหฺลวาท ปรกณกิจการฐานตั้งนงอนเฬง

จาก นายวรัชญ์ ทอณินท

เป็นเงิน 200 บาท - สตางค์



ตัวอักษร

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่

เดือน

พ.ศ.

ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

แบบคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

คำขอเลขที่ 2 / 68

เขียนที่ เกษปลงดับลงไป

วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ 2568

๑. ข้าพเจ้า วรชัย ทองจันทร์ อายุ 60 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 18 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย -
ถนน - แขวง/ตำบล จ.ปทุมธานี เขต/อำเภอ เมือง
จังหวัด ปทุมธานี หมายเลขโทรศัพท์ 091-0507772

๒. ขอยื่นคำขอ

- ☒ ขอรับใบอนุญาต
☐ ต่ออายุใบอนุญาต
☐ ขอรับใบแทนใบอนุญาต

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบ การ
ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
๑)
๒)
๓)

ขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ วรชัย ทองจันทร์ ผู้ขออนุญาต
(.....)

แผนที่ตั้งพอสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) กมล นพรัตน์ ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

☒ เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข

ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

.....

.....

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

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

☒ อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ส่วนของผู้จำหน่ายที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต

เลขที่ 2 / 68 ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☒ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

ซึ่งผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต จะนำเอกสารส่วนที่ขาดมาให้ภายใน วันที่

ลงชื่อ *ดร. ชรินทร์*
(*ดร. ชรินทร์* *หม่อมหลวง*)
ตำแหน่ง *พ.ร.อ. ทนงค์* *ท.อ. วัชร*

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต

เลขที่ 2 / 68 ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☒ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

ซึ่งผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต จะนำเอกสารส่วนที่ขาดมาให้ภายใน วันที่

ลงชื่อ *ดร. ชรินทร์*
(*ดร. ชรินทร์* *หม่อมหลวง*)
ตำแหน่ง *พ.ร.อ. ทนงค์* *ท.อ. วัชร*

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9501 00389 94 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วรชัย ทองอินทร์
Name Mr. Worachai
Last name Thong-in
เกิดวันที่ 10 ก.ค. 2508
Date of Birth 10 Jul. 1965
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 18 หมู่ที่ 1 ต.ยุโป อ.เมืองบุรีรัมย์
จ.บุรีรัมย์
24 มี.ค. 2567
วันออกบัตร
24 Jun. 2024

9 ก.ค. 2575
วันหมดอายุ
9 Jul. 2032

9501-03-00341111



P. J.

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 9501-001013-5	สำนักทะเบียนอำเภอเมืองยะลา	
รายการที่อยู่ 18 หมู่ที่ 1		
ตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
นายฉบับเดิมที่ ☒ ข้าราชการ	ลงชื่อ (น.ส. ยวารี เข้ายะ มะจิ)	นายทะเบียน
	วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 24 มิถุนายน พ.ศ. 2567	

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	9501-001013-5	ลำดับที่ 2
ชื่อ นายวรชัย ทองอินทร์	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย	
เลขประจำตัวประชาชน 3-9501-00389-94-1 สถานภาพ ผู้อาศัย	เกิดเมื่อ 10 ก.ค. 2508		
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ณีวิไล	สัญชาติ ไทย		
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เกลือบ	สัญชาติ ไทย		
• มาจาก 16/2 หมู่ที่ 4 ต. ทิวัง		นายทะเบียน	
อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช	ย้ายปลายทาง (น.ส. ยวารี เข้ายะ มะจิ)		
เมื่อ 24 มิ.ย. 2567		นายทะเบียน	
๙๙ ไปที่			

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

(ปม.๑)

ลักษณะของกิจการ..... ตั้งร้านขายของชำ
ประเภทการตรวจ ☒ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต
ชื่อสถานประกอบการ..... ร้าน หงษ์แดง
ที่อยู่เลขที่..... 18 หมู่ที่..... 1 ตำบล..... ยุโป อำเภอ..... เมืองยะลา จังหวัด..... ยะลา
หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ผู้ครอบครอง..... นางวรรณ หงษ์แดง
วันที่ตรวจสอบ..... ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓
เลขที่ตรวจสอบ.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	5	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	5	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	5	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	5	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	5	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	5	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	5	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	5	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	5	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	0	
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	5	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	3	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้าอื่น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	-	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตามหรือสินค้าที่เหมาะสม	-	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	5	

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

สรุปผลการตรวจ

ได้คะแนนร้อยละ..... 99.3
☒ เห็นสมควรอนุญาต
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์ป้องกันแมลง

ลงชื่อ.....
(นางสาววรรณ หงษ์แดง ผู้ตรวจ)
ปลัดเทศบาลตำบลยุโป
ตำแหน่ง.....

ตู้น้ำหยอดเหรียญนายวรชัย ทองอินทร์



- สำเนาฉบับ -

หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๔ / ๒๕๖๘

๒. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้ นางอัจฉรา ทองบุญ
สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๘๑/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล ยูโป อำเภอ เมืองยะลา
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓-๔๔๘๘๒๒๓

ชื่อสถานประกอบกิจการ ร้านอาหารหน้าเร็น ประเภท ร้านขายอาหาร มีพื้นที่ ๓๕๐
ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ ๗๘/๑๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล ยูโป อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓-๔๔๘๘๒๒๓

เสียค่าธรรมเนียมปีละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๒/๖๘
เลขที่ ๒๓ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดในท้องถิ่น

๓. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

๔. หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)

(นายธานินทร์ ปือราแง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลยูโป

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนดเวลา หาก
ฝ่าฝืนจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มอีกร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 2168 เลขที่ 23

พนักงาน..... กตมทคท่ามลยปี
ได้รับเงินค่า..... ธรรมณีนมรอนกนเร สอ นรตพรนอวรสทพ
..... ๑๔๐๙๙

จาก..... น-๙ อัดฉา ทอวน

เป็นเงิน..... ๖๐๐ บาท..... สตางค์

(ตัวอักษร)..... นรอนกนเร สอ นรตพรนอวรสทพ

..... เดือน..... พ-๑ พ.ศ. ๖๘



..... ผู้รับเงิน
..... หัวหน้าหน่วยงานคลัง

คำขอเลขที่ 4 / 2558

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอแจ้ง

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ ๓๓๖๓๖๖๖
วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. ข้าพเจ้า นางสาวอัมพร ทนบุญ อายุ ๓๖ ปี สัญชาติ ไทย
โดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม
อยู่บ้านเลขที่ ๓/๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล อำเภอ เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓-๔๔๙๘๒๒๓ ผู้ขอแจ้ง

๒. ชื่อสถานประกอบการ สันตาคารทะเลทราย ประเภท ร้านอาหาร
มีพื้นที่ ๓๙๐ ตารางเมตร ตั้งอยู่ที่ ๓/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล อำเภอ
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓-๔๔๙๘๒๒๓

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น คือ

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาว..... ผู้ขออนุญาต
(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่
ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ร้านอาหารหน้าโรงเรียน.....ประเภท.....ร้านอาหาร
มีพื้นที่.....390.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....78/11 หมู่ที่.....4 ตำบล.....อ.ไทย อำเภอ.....เมือง
จังหวัด.....ย.บ. หมายเลขโทรศัพท์.....067-4498223 เลขที่.....4/2568 ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....6.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.....2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☒ ครบ
☐ ไม่ครบ ได้แก่

- ๑)
๒)
๓)

(ลงชื่อ) อ.กฤษณ์
(นายอ.กฤษณ์ นามสกุล)
ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป

ส่วนของผู้แจ้ง
ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ร้านอาหารหน้าโรงเรียน.....ประเภท.....ร้านอาหาร
มีพื้นที่.....390.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....78/11 หมู่ที่.....4 ตำบล.....อ.ไทย อำเภอ.....เมือง
จังหวัด.....ย.บ. หมายเลขโทรศัพท์.....067-4498223 เลขที่.....4/2568 ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....6.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.....2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☒ ครบ
☐ ไม่ครบ ได้แก่

- ๑)
๒)
๓)

(ลงชื่อ) อ.กฤษณ์
(นายอ.กฤษณ์ นามสกุล)
ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

(ปม.๑)

ลักษณะของกิจการ.....

ประเภทการตรวจ ☒ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

วันที่ตรวจสอบ.....

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

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	5	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	5	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	5	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	5	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	5	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	5	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	5	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	5	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	5	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	0	
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	5	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียงหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	5	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้านั้น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	-	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้าต้องมีที่สำหรับตามหรือสินค้าที่เหมาะสม	-	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	5	60x100 75

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

ได้คะแนนร้อยละ.....

สรุปผลการตรวจ

☒ เห็นสมควรอนุญาต
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

คณะผู้ตรวจประเมิน

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ
(นางสาวนวรรตน์ เพ็ชรเรือนทอง)
ปลัดเทศบาลตำบลยุโป
ตำแหน่ง.....

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลโย อำเภอมืองยะลา จังหวัดยะลา

ลักษณะของกิจการ..... สถานที่จำหน่ายอาหาร

ประเภทการตรวจ ☒ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ร้านก๋วยเตี๋ยว

วันที่ตรวจสอบ.....

ที่อยู่เลขที่..... ๘๖/๑ หมู่ที่..... ๔

ผู้ครอบครอง.....

ตำบล..... อำเภอ..... เมืองยะลา จังหวัด..... ยะลา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	5	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	5	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	5	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	5	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	5	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	5	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	5	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	5	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	5	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	1	
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	5	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	5	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้าอื่น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	-	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตามหรือสินค้าที่เหมาะสม	-	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	5	

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

สรุปผลการตรวจ

ได้คะแนนร้อยละ..... 80

☒ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก

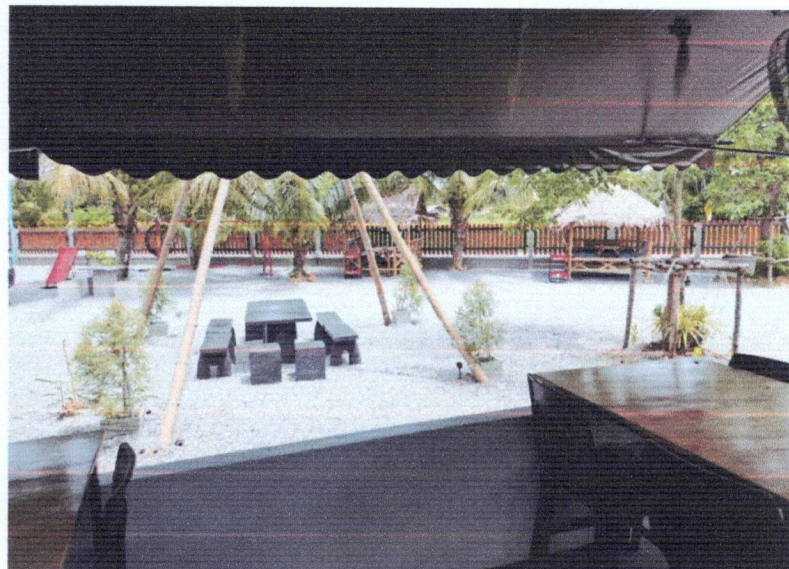
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ

(นายอานันท์ อ.ท.อ.)

ตำแหน่ง.....

ร้านนางอัจฉรา ทองบุญ



- สำเนาฉบับ -

หนังสือรับรองการแจ้ง

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๓ / ๒๕๖๘

๑. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้ นายทวีศักดิ์ จักรกาญจน์
สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๘๕/๕ หมู่ที่ ๔ ตำบล ยูโป อำเภอ เมืองยะลา
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๒-๒๖๔๓๘๗๘

ชื่อสถานประกอบการ ครัวลุงแดง ประเภท ร้านขายอาหาร มีพื้นที่ ๓๒๐ ตารางเมตร
ตั้งอยู่เลขที่ ๘๕/๕ หมู่ที่ ๔ ตำบล ยูโป อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๒-๒๖๔๓๘๗๘

เสียค่าธรรมเนียมปีละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๒/๖๘
เลขที่ ๒๒ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดในท้องถิ่น

๓. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

๔. หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ) 

(นายธานินทร์ ปือราแง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลยูโป

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบการตลอดเวลาที่ประกอบการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนดเวลา หาก
ฝ่าฝืนจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มอีกร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

- สำเนาฉบับ -

หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ เลขที่ ๒ / ๒๕๖๘

๑. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้ นางณัฐวิภา ไชยหมาน
สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๕/๓ หมู่ที่ ๑ ตำบล ยูโป อำเภอยะลา
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๙๖๘๔๘๖๐

ชื่อสถานประกอบกิจการ สถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร ประเภท ร้านขายอาหาร
มีพื้นที่ ๒๒๖ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ ๑๓๕/๓ หมู่ที่ ๑ ตำบล ยูโป อำเภอยะลา
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๙๖๘๔๘๖๐

เสียค่าธรรมเนียมปีละ ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๑/๖๘
เลขที่ ๔๗ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดในท้องถิ่น

๓. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

๔. หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ) 

(นายธานินทร์ ปือราแง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลยูโป

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนดเวลา หาก
ฝ่าฝืนจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มอีกร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1/68 เลขที่ 47

พนักงาน..... กต.จ.ป

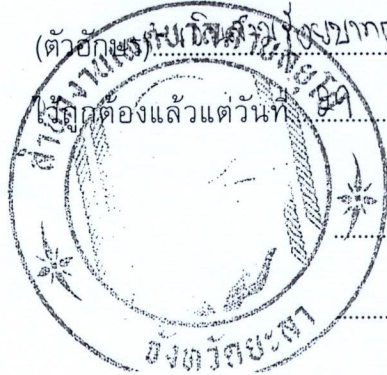
ได้รับเงินค่า..... สวมเข็มในกา..... คณบดี..... สอนวิชา..... ๑.

จาก..... หอพัก..... ๒๐๐

เป็นเงิน..... ๓๐๐ บาท..... - สตางค์

(ตัวอักษร)..... ๒๖.๖.....

ใช้..... เดือน..... ๖๘..... พ.ศ. ๖๘



ผู้รับเงิน..... หัวหน้าหน่วยงานคลัง

คำขอเลขที่ 2 / 68

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอแจ้ง

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ ๒๓๓๓๓๓๓๓ ม.๒
วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

๑. ข้าพเจ้า นายสุวิทย์ ใจเย็น อายุ ปี สัญชาติ ไทย
โดย ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ๑๕๒ เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด ย-๓
หมายเลขโทรศัพท์ 086-968 4860 ผู้ขอแจ้ง

๒. ชื่อสถานประกอบการ ร้านทองปลาทูนา ประเภท ร้านทอง
มีพื้นที่ 226 ตารางเมตร ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 1 ตำบล ๑๕๒ อำเภอ เมือง
จังหวัด ย-๓ หมายเลขโทรศัพท์ 086-9684860

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น คือ

๑).....
๒).....
๓).....
๔).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....สำนักงานปลาชนา.....ประเภท.....ร้านทองตานาง.....
มีพื้นที่.....226.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....1.....ตำบล.....อ.โป.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ย.ลา.....หมายเลขโทรศัพท์.....086-9684860.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....28.....เดือน.....พ.ค.....2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน



ครบ



ไม่ครบ ได้แก่

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

.....
(นางสาว..... นาม.....)
.....

ตำแหน่ง

.....

ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....สำนักงานปลาชนา.....ประเภท.....ร้านทองตานาง.....
มีพื้นที่.....226.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....1.....ตำบล.....อ.โป.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ย.ลา.....หมายเลขโทรศัพท์.....086-9684860.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....28.....เดือน.....พ.ค.....2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน



ครบ



ไม่ครบ ได้แก่

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

.....
(นางสาว..... นาม.....)
.....

ตำแหน่ง

.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

(ปม.๑)

ลักษณะของกิจการ..... พยายาง

ประเภทการตรวจ



ขออนุญาตใหม่



ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

วันที่ตรวจสอบ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล

ยุโป

อำเภอ

เมืองยะลา

จังหวัด

ยะลา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	5	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	5	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	5	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	4	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	5	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	5	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	5	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	4	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	5	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	0	
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	5	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	5	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้าอื่น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	-	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้าต้องมีที่สำหรับตามหรือสินค้าที่เหมาะสม	-	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	5	

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

ได้คะแนนร้อยละ..... ๗๗.๓

สรุปผลการตรวจ



เห็นสมควรอนุญาต



ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

กตัญญูจิตต์ เพลี้ย

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจ

(นางสาวนวรรตน์ เพ็ชรเรือนทอง)

ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลยุโป.....

ร้านนางณัฐวิภา ไชยหมาน



- สำเนาฉบับ -

หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑ / ๒๕๖๘

๑. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้ นางเพ็ญแข ศรีดี
สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๕๓ หมู่ที่ ๑ ตำบล ยู่โป อำเภอ เมืองยะลา
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒-๒๓๖๓๓๖๙
ชื่อสถานประกอบการ สถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร ประเภท ร้านขายของชำ
มีพื้นที่ ๓๕๐ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ๑ ตำบล ยู่โป อำเภอ เมืองยะลา
จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒-๒๓๖๓๓๖๙

เสียค่าธรรมเนียมปีละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๑-๖๘
เลขที่ ๔๖ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดในท้องถิ่น

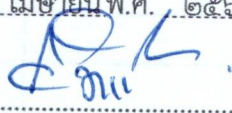
๓. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

๔. หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ) 

(นายธานินทร์ บือราแง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลยู่โป

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ
สถานที่ประกอบการตลอดเวลาที่ประกอบการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท

๒. ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนดเวลา หาก
ฝ่าฝืนจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มอีกร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1/68 เลขที่ 46

พนักงาน ทต. ชป

ได้รับเงินค่า สวมแซมในการรถบรรทุกสิบล้อรับของจากเจ้าพนักงานขึ้นนำของ 9.

จาก นางโพธิ์แข แซ่ ตระกูล

เป็นเงิน 500.00 บาท - สตางค์

(ตัวอักษร) -



ออกตั้งแต่วันที่ 29 เดือน ๖ พ.ศ. 68

ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

คำขอเลขที่ 1 / 68

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอแจ้ง

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ หอพักบวชตำบลบึง

วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

๑. ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล ยุโป เขต/อำเภอ บ้านไผ่ จังหวัด ยโสธร

หมายเลขโทรศัพท์ 062-2363329 ผู้ขอแจ้ง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ..... เฟื่องฟ้าเทรดดิ้ง ประเภท.....

มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่ที่ 53 หมู่ที่ 1 ตำบล 8TV อำเภอ 6500

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น คือ

9).....

၆).....

en).....

4)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นายวิชา นิล ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ..... เค็ดแมมิโฮม ประเภท..... ร้านขายของ
มีพื้นที่..... ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่..... 53 หมู่ที่..... 1 ตำบล..... อรัญ อำเภอ..... เสิง
จังหวัด..... ย-ลา หมายเลขโทรศัพท์..... เลขที่..... ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่..... 28 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ..... 2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☒ ครบ
☐ ไม่ครบ ได้แก่

- ๑)
๒)
๓)

(ลงชื่อ)..... อ.สุภาวดี
(.....)
ตำแหน่ง..... พนักงานทั่วไป

ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ..... เค็ดแมมิโฮม ประเภท..... ร้านขายของ
มีพื้นที่..... ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่..... 53 หมู่ที่..... 1 ตำบล..... อรัญ อำเภอ..... เสิง
จังหวัด..... ย-ลา หมายเลขโทรศัพท์..... เลขที่..... ได้รับเรื่องเมื่อ
วันที่..... 28 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ..... 2568

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☒ ครบ
☐ ไม่ครบ ได้แก่

- ๑)
๒)
๓)

(ลงชื่อ)..... กช/ก
(.....)
ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

(ปม.๑)

ลักษณะของกิจการ..... ขายของ

ประเภทการตรวจ



ขออนุญาตใหม่



ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ตรวจสอบ.....

วันที่ตรวจสอบ ๑/๑๐/๖๗

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ 1

ตำบล ยุโป อำเภอ เมืองยะลา

จังหวัด ยะลา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	5	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	5	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	5	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	4	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	4	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	4	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	4	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	4	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	5	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	0	
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	4	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	4	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้าอื่น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	-	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตามหรือสินค้าที่เหมาะสม	-	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	4	

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

ได้คะแนนร้อยละ..... ๖๙.3

75

สรุปผลการตรวจ



เห็นสมควรอนุญาต



ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แนะนำให้ติดตั้งถังดับเพลิง และให้พนักงานขายมีใบอนุญาตขาย

ลงชื่อ

(นางสาวนรรตน์ เพ็ชรเรือง)

ปลัดเทศบาลตำบลยุโป

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

(ปม.๑)

ลักษณะของกิจการ..... ขาขบตั่ว

ประเภทการตรวจ



ขออนุญาตใหม่



ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

วันที่ตรวจสอบ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล

ยุโป

อำเภอ

เมืองยะลา

ผู้ครอบครอง

ท้าวให้ดู

กรือ

จังหวัด

ยะลา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	๓	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	๕	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	๓	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	๕	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	๕	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	๕	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	๕	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	๕	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	๕	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	๕	ติดไฟ ๑๐๐%
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	-	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	๕	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้าอื่น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	๕	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือผึ่งสินค้าที่เหมาะสม	๕	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	๕	

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

ได้คะแนนร้อยละ.....

สรุปผลการตรวจ



เห็นสมควรอนุญาต



ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ติดไฟ ๑๐๐%

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจ

(นายสมชาย น.น.)

ตำแหน่ง.....

พ.อ. น. น.

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

(ปม.๑)

ลักษณะของกิจการ.....ขายของ

ประเภทการตรวจ



ขออนุญาตใหม่



ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ตรวจสอบ.....

วันที่ตรวจสอบ ๑ พ.ค. ๖๗

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่เลขที่.....

หมู่ที่ ๑

ตำบล

ยุโป อำเภอ

ผู้ครอบครอง.....นางอรพิน จรุง

เมืองยะลา

จังหวัด

ยะลา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓ = ปานกลาง, ๒ = พอใช้, ๑ = น้อย, ๐ = ปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและสุขาภิบาล	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม	4	
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง	5	
	๓) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	5	
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ	5	
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ	4	
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	4	
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	4	
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ	5	
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ	5	
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ	-	ขอติดตั้งถังดับเพลิง
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	5	
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่าง ๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง	5	
หมวดที่ ๔ การจัดการสถานที่สำหรับประกอบกิจการค่านัน ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ	5	
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้าต้องมีที่สำหรับตามหรือสินค้าที่เหมาะสม	5	
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์	5	

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

ได้คะแนนร้อยละ ๘๘

สรุปผลการตรวจ



เห็นสมควรอนุญาต



ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

- กรณีไม่มีถังดับเพลิง

ควร นางอรพิน จรุง ผู้ครอบครอง ให้จัดหาถังดับเพลิง (ใบรับรองบริษัท)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาวจรรยารัตน์ เพ็ชรเรืองทอง)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลตำบลยุโป

ร้านนางเพ็ญแข ศรีดี

