



คู่มือสำหรับประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง	ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด
โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑	และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
เพื่อคุ้มครองสุขภาพและอนามัยของประชาชนให้ได้บริโภคอาหารที่สะอาดและปลอดภัย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลเรื่อง “อาหารปลอดภัย” สมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ในการควบคุม หรือกำกับดูแลการดำเนินกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อตรวจสอบ ควบคุม หรือกำกับดูแล และแก้ไขสิ่งที่จะมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน	
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต (ระยะเวลา ๓๐ นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล (ระยะเวลา ๑ วัน)	
๓. อนุมัติลงนามใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน)	
ระยะเวลา	
ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓ วัน	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต ๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ ๔. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร ๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย	
ค่าธรรมเนียม	
๑. พื้นที่ประกอบการไม่เกิน ๑๐ ตารางเมตร ๒๐ บาท ๒. พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร ๕๐ บาท ๓. พื้นที่ประกอบการเกิน ๕๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร ๑๐๐ บาท ๔. พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร ๒๐๐ บาท ๕. พื้นที่ประกอบการเกิน ๒๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๘๐๐ ตารางเมตร ๓๐๐ บาท ๖. พื้นที่ประกอบการเกิน ๘๐๐ ตารางเมตร ขึ้นไป ๕๐๐ บาท	

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐ โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑
หรือ เว็บไซต์ www.dongkhwang.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ. ๑

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางกูร.....

ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๙๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต จัดตั้ง ☒ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ต่อนายก
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวางโดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทร์โภชนา.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๐๐๐.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๙๐๓๐.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ
๔. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
๖.

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

ถนนขยางกูร กิโลเมตรที่ ๒๕



สถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ. ๒

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

หนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางกูร.....

ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้ง

☒ สถานที่จำหน่ายอาหาร

☐ สถานที่สะสมอาหาร

ต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบล.....ดงขวาง.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทร์โกษา.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๑.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ
๔. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
๖.

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

ถนนขยางกูร กิโลเมตรที่ ๒๕



สถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ. ๕

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ

เลขที่.....

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลตางัว...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ ดีทอง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ช่างกูร.....

ตำบล/แขวง.....ตางัว.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๕๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้ง ☒ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

ต่อนายกองการบริหารส่วนตำบล.....ตางัว.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๐๐๐.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ตางัว.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๕๐๓๐.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร

๓. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย

๔.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ ดีทอง.....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ ดีทอง.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ. ๖

เลขที่รับ...../.....

คำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปี

เลขที่.....

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางกูร.....

ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปีหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง



สถานที่สะสมอาหาร



สถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....

ต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบลดงขวาง

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทร์โกชน์.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๐.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร

๓. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย

๔.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ. ๗

เลขที่รับ...../.....

คำขออนุญาตการต่าง ๆ

เลขที่.....

เกี่ยวกับสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางกูร.....

ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทร์โภชนา.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๐.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....ขออนุญาตในแทนใบอนุญาตเดิมที่ชำรุด.....

.....
.....
.....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง	ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด
โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑	และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิตประจำวันของประชาชนในชุมชน และมีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนที่อยู่ข้างเคียง จึงสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต (ระยะเวลา ๓๐ นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล (ระยะเวลา ๑ วัน)	
๓. อนุมัติลงนามใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน)	
ระยะเวลา	
ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓ วัน	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต	
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต	
๓. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย	
ค่าธรรมเนียม	
๑๐๐ บาท	
การรับเรื่องร้องเรียน	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่	
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐ โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑	
หรือ เว็บไซต์ www.dongkhwang.go.th	

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการตึ้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางกูร.....

ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๔๒๕๗๔๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตึ้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบล
ดงขวางโดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทรน้ำดื่ม.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๐.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๔๒๕๗๔๐๓๐.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย

๔.

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

ถนนขยางกูร กิโลเมตรที่ ๒๕



สถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ

เลขที่.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางูร.....
ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....
โทรศัพท์.....๐๔๒๕๗๙๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ
ต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบลดงขวาง
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทร์น้ำดื่ม.....
พื้นที่ประกอบการ.....๑๐.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....
หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....
จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๔๒๕๗๙๐๓๐.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
๓.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

เลขที่รับ...../.....

คำขออนุญาตการต่าง ๆ

เลขที่.....

เกี่ยวกับการประกอบกิจการตั้งน้ำดื่มหยอดเหรียญ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง...

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๙..

ข้าพเจ้า.....นายจันทร์ สีเหลือง.....อายุ.....๓๓.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ขยางกูร.....

ตำบล/แขวง.....ดงขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....จันทร์น้ำดื่ม.....

พื้นที่ประกอบการ.....๑๑.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....๑.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๒๓๐.....

หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ดงขวาง.....อำเภอ.....เมือง.....

จังหวัด.....นครพนม.....โทรศัพท์.....๐๕๒๕๗๘๐๓๐.....

ขอยื่นคำขอต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....ขออนุญาตประกอบกิจการตั้งน้ำดื่ม.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	งานประกอบกิจการเก็บหนังสือปฏิบัติ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง	ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด
โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑	และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
เพื่อเป็นการกำหนดมาตรการกำกับดูแลและป้องกันเกี่ยวกับการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ เพียงพอและมีประสิทธิภาพ	
ขั้นตอนและระยะการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต (ระยะเวลา ๓๐ นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล (ระยะเวลา ๑ ชั่วโมง)	
๓. อนุมัติลงนามใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ ชั่วโมง)	
ระยะเวลา	
ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑ วัน	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต	
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต	
ค่าธรรมเนียม	
๓,๐๐๐ บาท	
การรับเรื่องร้องเรียน	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่	
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐ โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑	
หรือ เว็บไซต์ www.dongkhwang.go.th	

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สม.๑

แบบยื่นคำขอรับใบอนุญาตเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว จันทร์สกุล..... สีเหลือง อายุ..... ๓๓ปี
เกิดเมื่อวันที่..... ๓เดือน..... กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๕อยู่บ้านเลขที่..... ๒๓๐หมู่ที่..... ๕
ตำบล/แขวง..... ดงขวางอำเภอ/เขต..... เมืองจังหวัด..... นครพนม
มีความประสงค์ ขอรับใบอนุญาตเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทน
ด้วยการคิดค่าบริการ.....

.....
ตามข้อบัญญัติตำบลดงขวาง เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๘ ถึง (ฉบับที่ ๑)
พ.ศ. ๒๕๕๒ และได้ยื่นหลักฐานประกอบในการขออนุญาต ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าทราบเงื่อนไขและข้อกำหนดต่างๆ ดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเคร่งครัดและยินดีเสีย
ค่าธรรมเนียมตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวางกำหนด

(ลงชื่อ)..... จันทร์ สีเหลือง

(..... นายจันทร์ สีเหลือง)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สม.๓

แบบยื่นคำขอรับใบอนุญาตเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว จันทร์สกุล..... สีเหลือง อายุ..... ๓๓ปี
เกิดเมื่อวันที่..... ๓เดือน..... กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๕อยู่บ้านเลขที่..... ๒๓๐หมู่ที่..... ๕
ตำบล/แขวง..... ตงขวางอำเภอ/เขต..... เมืองจังหวัด..... นครพนม
ได้รับอนุญาตทำการ..... เก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิด
ค่าบริการ.....

ตามใบอนุญาตเลขที่ นพ ๗๕๔๐๑/..... ๑ลงวันที่..... ๑เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ. .. ๒๕๕๗
และใบอนุญาตดังกล่าวจะหมดอายุลงวันที่ ๓๐เดือน..... เมษายน..... พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า จึงมีความประสงค์จะขอต่อใบอนุญาตดังกล่าวอีก จึงได้ยื่นหลักฐาน
ประกอบการขออนุญาต ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าทราบเงื่อนไขและข้อกำหนดต่างๆ ดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ)..... จันทร์ สีเหลือง

(..... นายจันทร์ สีเหลือง)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สม.๔

แบบยื่นคำเปลี่ยนแปลงยกเลิกขอรับใบแทน

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาวจันทร์.....สกุล.....สีเหลือง..... อายุ.....๓๓.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....๓.....เดือน.....กันยายน..... พ.ศ.๒๕๕๕.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๐.....หมู่ที่.....๕.....
ตำบล/แขวง.....ทุ่งขวาง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครพนม.....

มีความประสงค์

๑. เลิกการดำเนินการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
๒. แก้ไขรายการในใบอนุญาต
๓. ขอรับใบแทนใบอนุญาต
๔. อื่น ๆ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน ดังนี้

๑.
๒.
๓.

(ลงชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....

(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	งานทะเบียนพาณิชย์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง	ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด
โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑	และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
๑. เพื่อประโยชน์ในการรวบรวมสถิติและทราบหลักฐานของผู้ประกอบพาณิชย์กิจที่ต้องเชื่อถือได้ ๒. เพื่อประโยชน์ในการควบคุมหรือส่งเสริมด้านการพาณิชย์และการอุตสาหกรรมรวมทั้งเป็นการส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น ๓. ผู้ประกอบพาณิชย์กิจสามารถใช้เป็นหลักฐานในทางการค้าได้	
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอจดทะเบียน (ระยะเวลา ๓๐ นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล (ระยะเวลา ๑ ชั่วโมง)	
๓. อนุมัติลงนามใบทะเบียนพาณิชย์ (ระยะเวลา ๑ ชั่วโมง)	
ระยะเวลา	
ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑ วัน	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบทะเบียนพาณิชย์ ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบทะเบียนพาณิชย์ ๓. ใบทะเบียนพาณิชย์ กรณีการจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ และการจดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ	
ค่าธรรมเนียม	
อัตราค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนพาณิชย์ มีดังนี้	
๑. การจดทะเบียนพาณิชย์ (ตั้งใหม่)	๕๐ บาท
๒. การจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ	๒๐ บาท
๓. การจดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ	๒๐ บาท
๔. ค่าธรรมเนียมการขอให้ออกใบแทน	๓๐ บาท
๕. ค่าธรรมเนียมการขอตรวจดูเอกสาร	๒๐ บาท
๖. ค่าธรรมเนียมการขอให้คัดสำเนาและรับรองสำเนาเอกสาร	๓๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
องค์การบริหารส่วนตำบลดงขวาง โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๐ โทรสาร ๐ ๔๒๕๗ ๘๐๓๑
หรือ เว็บไซต์ www.dongkhwang.go.th

☐ สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ☒ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
--	--	---

ประเภทคำขอ

☒ จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

☐ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่ เป็นดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

☐ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ ตั้งแต่วันที่ (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ นายจันทร์ สีเหลือง อายุ 33 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกุล ตำบล/แขวง ดงขวาง
 อำเภอ/เขต เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578-030 โทรสาร 042-578-031

[2] ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ ภาษาไทย จันทรการคำ
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

[3] ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1)	
(2)	
(3)	
(4)	

[4] จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจเป็นประจำ จำนวน 100,000.00 บาท (..... แห่งแสนบาทถ้วน)

[5] ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่ เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกุล ตำบล/แขวง ดงขวาง อำเภอ/เขต เมืองนครพนม
 จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578-030 โทรสาร 042-578-031

[6] ชื่อผู้จัดการ นายจันทร์ สีเหลือง อายุ 33 ปี สัญชาติ ไทย ที่อยู่เลขที่ 230
 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกุล ตำบล/แขวง ดงขวาง
 อำเภอ/เขต เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578-030 โทรสาร 042-578-031

[7] วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์กิจในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2558

[8] วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์ 1 พฤษภาคม 2558

[9] รับโอนพาณิชย์กิจนี้จาก สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ โอนเมื่อวันที่
 สาเหตุที่โอน

[10] ที่ตั้งสำนักงานสาขา เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

(.....)

☐ สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ☒ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
--	--	---

ประเภทคำขอ

☐ จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

☒ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [3] [4] [] [] ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค. 2558 เป็นต้นนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

☐ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ ตั้งแต่วันที่ (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ นายจันทร์ สีเหลือง อายุ 33 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกรู ตำบล/แขวง ดงขวาง
 อำเภอ/เขต เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578030 โทรสาร 042-578031

[2] ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ ภาษาไทย จันทร์การค้า
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

[3] ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1) สินค้าอุปโภค บริโภค	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					
(2) เครื่องนุ่งห่ม	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					
(3)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					
(4)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					

[4] จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจเป็นประจำ จำนวน 150,000.00 บาท (..... แห่งแสนห้าหมื่นบาท)

[5] ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย -
 ถนน ชยางกรู ตำบล/แขวง ดงขวาง อำเภอ/เขต เมืองนครพนม
 จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 0042-578030 โทรสาร 042-578031

[6] ชื่อผู้จัดการ นายจันทร์ สีเหลือง อายุ 33 ปี สัญชาติ ไทย ที่อยู่เลขที่ 230
 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกรู ตำบล/แขวง ดงขวาง
 อำเภอ/เขต เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578030 โทรสาร 042-578031

[7] วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์กิจในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2557

[8] วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์ 1 พฤษภาคม 2557

[9] รับโอนพาณิชย์กิจนี้จาก สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ โอนเมื่อวันที่
 สาเหตุที่โอน

[10] ที่ตั้งสำนักงานสาขา เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ตัวแทนค้าต่าง คือ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวน 2 คน ดังนี้

(1) นายจันทร์ สีเหลือง อายุ 33 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ..... ไทย

ที่อยู่เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย..... -

ถนน..... ขยายกร ตำบล/แขวง..... ดงขวาง อำเภอ/เขต..... เมืองนครพนม

จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578030 โทรสาร 042-578031

ลงหุ้นด้วย เงิน จำนวน 100000 บาท (ลงลายมือชื่อ) จันทร์ สีเหลือง

(2) นายอึ้งการ สีชมพู อายุ 33 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ..... ไทย

ที่อยู่เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย..... -

ถนน..... ขยายกร ตำบล/แขวง..... ดงขวาง อำเภอ/เขต..... เมืองนครพนม

จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578030 โทรสาร 042-578031

ลงหุ้นด้วย เงิน จำนวน 50000 บาท (ลงลายมือชื่อ) อึ้งการ สีชมพู

(3) อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง

จังหวัด โทรศัพท์

ลงหุ้นด้วย จำนวน บาท (ลงลายมือชื่อ)

[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่

ทุนจดทะเบียน 150,000.00 บาท แบ่งออกเป็น 1500 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท

สัญชาติ ไทย ถือหุ้น 1500 หุ้น สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น

[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวน คน ดังนี้ (ใช้กรณีของจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

จังหวัด โทรศัพท์

(2) อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

จังหวัด โทรศัพท์

[14] อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)..... จันทร์ สีเหลืองผู้ประกอบการพาณิชย์

(..... นายจันทร์ สีเหลือง)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์

(.....)

☐ สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ☒ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
--	--	---

ประเภทคำขอ

☐ จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

☐ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่ เป็นดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

☒ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2558 (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ นายจันทร์ สีเหลือง อายุ 33 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกูร ตำบล/แขวง ดงขวาง
 อำเภอ/เขต เมืองนครพนม จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 042-578030 โทรสาร 042-578031

[2] ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ ภาษาไทย จันทรการคำ
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

[3] ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1)	
(2)	
(3)	
(4)	

[4] จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจเป็นประจำ จำนวน บาท (.....)

[5] ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่ 230 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน ชยางกูร ตำบล/แขวง ดงขวาง อำเภอ/เขต เมืองนครพนม
 จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 0042-578030 โทรสาร 042-578031

[6] ชื่อผู้จัดการ อายุ ปี สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[7] วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์กิจในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่

[8] วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์

[9] รับโอนพาณิชย์กิจนี้จาก สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ โอนเมื่อวันที่
 สาเหตุที่โอน

[10] ที่ตั้งสำนักงานสาขา เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ตัวแทนค้าต่าง คือ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงทุนของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวนคน ดังนี้

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ลงทุนด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)
(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ลงทุนด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)
(3) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ลงทุนด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่

ทุนจดทะเบียนบาท แบ่งออกเป็นหุ้น มูลค่าหุ้นละบาท
สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น
สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวนคน ดังนี้ (ใช้กรณีขอจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[14] อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....จันทร์ สีเหลือง.....ผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ
(.....นายจันทร์ สีเหลือง.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์
(.....)