



แบบตล.๒

ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เลขที่ ๑ เลขที่ ๕/๒๕๖๖

อนุญาตให้ นายวันดี คำยอด สัญชาติไทย อายุบ้านเลขที่ ๑๒๕ หมู่ที่ ๑ ตำบลอาจสามารถ อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม โทรศัพท์ ๐๘๓-๑๔๗๑๗๙๖ นายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๔๔๐๑-๐๐๒๒๔-๑๕-๗

(๑) ประกอบกิจการจัดตั้งตลาดประภาก ๒ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตลาดน้ำชุมชนบ้านห้อม ตำบลอาจสามารถ อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ ๔๕๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๐-๑๔๗๑๗๙๖

มีพื้นที่ประกอบการ ๓๐๐ ตารางเมตร มีจำนวนแผงในตลาด ๑๕ แผง ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕๐๐.-บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ในสิารับเงินเลขที่..... เลขที่ RCPT-00219/66 ลงวันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปตามข้อบัญญัติองค์กรบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

(๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังนี้

- จัดให้มีจุดคัดกรองบริเวณทางเข้าตลาด

หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานห้องค้นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ถึงวันที่ ๑๒ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ออกให้ ณ วันที่ ๑๓ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(นายปรีชา ศรีสงค์)  
ตำแหน่ง นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

บังคับ อุบล.

ผู้ที่ได้รับหนังสือ

พิมพ์/ทาน

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป		บ้านเลขที่ ๑๙๕	ตลาด	
ถนนนครพนม-ท่าอุเทน				
อ.อ.บ.ต.อาจสามารถ				
สพน มิตรภาพ ๓				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(นายวันดี คำยอด)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( / ) เห็นสมควรอนุญาต และกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

- จัดให้มีจุดคัดกรองบริเวณทางเข้าตลาด

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นายนิรพัฒน์ ชาญอุลัย)

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

วันที่ ๓๓ มีนาคม ๒๕๖๖

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( / ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายปรีชา ศรีสงค์)

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

วันที่ ๓๓ มีนาคม ๒๕๖๖

แบบตรวจสุขลักษณะตลาด(ตลาดนัด)

เพื่อ  ออกใบอนุญาต เพื่อ  ต่อใบอนุญาต  กรณีอื่น ๆ ระบุ.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ๗๙๓๖๘๙๘๙๘๙๘๙

ชื่อผู้ขอรับ..... ๗๙๓๖๘๙๘๙๘๙๘๙๘๙

เลขที่ใบอนุญาต..... ๒๑๒๕๖๔ ใบอนุญาตสิ้นสุดวันที่..... ๔ มิ.ย.๖๔

ที่ตั้ง..... ๑๒๕ ๘๑๑ ตำบลอลาจสามารถ อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม

ชื่อผู้ดูแล/ผู้รับผิดชอบสถานที่..... ๗๙๓๖๘๙๘๙๘๙๘๙๘๙

โทรศัพท์..... ๐๘๓-๑๔๑๗๙๒๖

จำนวนแผงทั้งหมด..... ๘๘ แผง

ข้อที่	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ผลการตรวจ			หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่มีกิจกรรม	
<b>หมวดที่ ๑ โครงสร้างตลาด</b>					
๑	ที่ตั้งของตลาดอยู่ห่างไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เมตร จากแหล่งที่ก่อให้เกิดมลพิษของเสีย	/			
๒	ทางเดินภายในตลาดมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร	/			
๓	บริเวณสำหรับผู้ขายของประเภทอาหารสดต้องจัดให้เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะพื้นเรียบ แข็งแรง ไม่ลื่น ไม่มีน้ำขึ้น	/			
๔	จัดให้มีการป้องกันไม้ให้น้ำหรือของเหลวจากแสงจำหน่ายอาหารประเภทเนื้อสัตว์ชำแหะและไอลองส์พื้นตลาด	/			
๕	แสงจำหน่ายอาหารทำด้วยวัสดุถาวร เรียบ ทำความสะอาดง่าย สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๖๐ ซม. และอาจเป็นแบบพับเก็บได้	/			
๖	อาหารปรุงสำเร็จต้องมีการปกปิด	/			
๗	ผู้ขายของและผู้ช่วยขายของ สินค้าประเภทอาหาร ต้องสวมหมวก ผ้ากันเปื้อนและหมวกหรือเน็คคัลล์ แม้ปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย ส่วนบุคคล และในกรณีที่มีการปรุงประกอบอาหารต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักสุขอนามัยอาหาร				
๘	มีที่เก็บรวม หรือที่รองรับมูลฝอยอย่างเพียงพอและถูกสุขาภิบาลอาหาร	/			
๙	มีการทำความสะอาดตลาดเป็นประจำทุกวันที่เปิดทำการ	/			
๑๐	จัดให้มีห้องส้วม ที่ปัสสาวะและอ่างล้างมือที่เพียงพอและถูกสุขาภิบาล				๑. ปราศจากสิ่งปฏิกูล ๒. สะอาดน้ำประปา

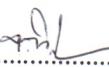
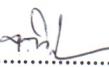
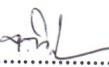
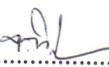
แบบตรวจสุขลักษณะตลาด(ตลาดน้ำด)

ข้อที่	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ผลการตรวจ			หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่มีกิจกรรม	
<b>หมวดที่ ๑ โครงสร้างตลาด</b>					
๑๑	เครื่องมือ เครื่องใช้ และภาชนะอุปกรณ์ ที่ต้องสะอาดและปลอดภัย มีการล้างทำความสะอาด และจัดเก็บอย่างถูกต้อง	/			
๑๒	มีทะเบียนของผู้ขายของในตลาด โดยระบุประเภทสินค้าที่จำหน่าย	.			

คำแนะนำของผู้ประเมิน

- 1) จัดเก็บทราย ที่มนต์หิน อย่างเรียบร้อย  
 2) ห้องน้ำสะอาด ให้บ้านดูสะอาด
- .....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....   
 ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน  
 (.....)

ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน  
 (.....)

ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....   
 ผู้ประเมิน  
 (.....)

วัน เดือน ปี ที่ประเมิน..... ๒๐ ก.พ.๖๖