

**การขอใบอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาต
สถานที่จำหน่ายหรือสถานที่สะสมอาหาร**

ค่าธรรมเนียมตามขนาดพื้นที่สถานที่สะสมอาหาร

ร

ขนาดพื้นที่	ค่าธรรมเนียม (บาท)
๑. พื้นที่ไม่เกิน ๑๐ ตารางเมตร	๑๐๐
๒. พื้นที่เกิน ๑๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐ ตารางเมตร	๓๐๐
๓. พื้นที่เกิน ๒๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ตารางเมตร	๕๐๐
๔. พื้นที่เกิน ๔๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๖๐ ตารางเมตร	๗๐๐
๕. พื้นที่เกิน ๖๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร	๘๐๐
๖. พื้นที่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร	๑,๐๐๐
๗. พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๔๐๐ ตารางเมตร	๒,๐๐๐
๘. พื้นที่เกิน ๔๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๓,๐๐๐

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. แบบคำร้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ/ผู้แทน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือรับรองนิติบุคคล (หากมี) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ (หากมี) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ขั้นตอนและระยะเวลา

ประเภทขั้นตอน	ระยะเวลา
๑. ผู้ประกอบการยื่นขอใบอนุญาต	๑๕ นาที
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	๑ ชั่วโมง
๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานประกอบการ	๓ วัน
๔. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นออกคำสั่งหรือไม่อนุญาต	๑ วัน
๕. แจ้งผู้ขอใบอนุญาตทราบ	๑ วัน
๖. ชำระค่าธรรมเนียม กรณีมีคำสั่งอนุญาต	๑ วัน



สถานที่/ช่องทางบริการ

สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

โทร ๐๔๓-๘๒๑๓๕๔ - ๖ ต่อ ๔๐๒,๔๐๓

โทรสาร ๐๔๓ - ๘๑๑๒๓๓

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.



ตัวอย่างคำร้องขอใบอนุญาต

ตัวอย่างคำร้องขอใบอนุญาต

อัตราค่าธรรมเนียม

คำร้องขอใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ขอยื่นเรื่องราวขอรับใบอนุญาตใช้สถานที่เป็น.....ประจำปี พ.ศ.....

ใช้ชื่อสถานที่ว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ผู้จัดการใช้สถานที่แห่งนี้เป็น.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติข้อบังคับ
และเงื่อนไขที่ได้วางไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

๒. สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

- ทางอินเทอร์เน็ต <http://www.kalasin-mu.go.th>

- โทรศัพท์ ๐๔๓ - ๘๒๑๓๕๔ - ๖ ต่อ ๔๐๒,๔๐๓

- ไปรษณีย์ (สำนักงานเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ๗๐/๒๑

ถ.ถีนานนท์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ ๔๖๐๐๐)

- ร้องเรียนด้วยตนเอง



โดย

สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

โทร 0 - 4382 - 1354 - 6 ต่อ 402,403

โทรสาร 0 - 4382 - 1233

www.Kalasin-mu.org

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

การขอใบอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาต
สถานที่จำหน่ายหรือสถานที่สะสมอาหาร