



**ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยใช้ชื่อสถาน-  
ประกอบการว่า.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน  
ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท (.....)  
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไป ที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหาร  
ส่วนตำบลเทวราช เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ .....
- ๓.๒ .....
- ๓.๓ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น