



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

ที่ ขพ ๗๔๒๐๑/๔๙

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การดำเนินการพิจารณาค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง (งานพัฒนารายได้)

ด้วย นางสาวกมลวรรณ ชนะน้อย อยู่บ้านเลขที่ ๓๗/๘ หมู่ที่ ๒ ตำบลปังหวาน อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร ได้ยื่นแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเภทกิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล (การซ่อมแซมรถยนต์ เรือยนต์ เรือกล เครื่องจักร เครื่องยนต์) สถานประกอบการ ชื่อ ร้านสุนทรการช่าง ตั้งอยู่ที่ ๑/๒ หมู่ที่ ๙ ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร ลงวันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อดำเนินกิจการดังกล่าวข้างต้น

ในการนี้ ทางเจ้าพนักงานได้มอบหมายให้ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นในการปฏิบัติงานฯ ตามคำสั่งขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ ดำเนินการ ตรวจสอบ กำกับ ดูแล แนะนำ เพื่อกำหนดใบอนุญาตแก่ผู้ยื่นคำขอรายดังกล่าวข้างต้นเป็นการเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และระเบียบกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาออกใบอนุญาต ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เกิดความถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการดำเนินงาน จึงขอแจ้งให้งานพัฒนารายได้ กองคลัง ดำเนินการจัดเก็บค่าธรรมเนียม จำนวน ๑,๐๐๐ บาท แก่ผู้ยื่นคำขอรายดังกล่าวตามอัตราค่าธรรมเนียมของข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นางสาวสุนิสา ชันสมาน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ



ใบเสร็จรับเงิน  
(สำเนา)

เลขที่ RCPT-00119/69  
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร

ได้รับเงินจาก นางสาวกมลวรรณ ชนะน้อย

| ลำดับ                      | รายการ                                                     | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| 1                          | ค่าใบอนุญาตประกอบการค้าสำหรับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | 1,000.00        |          |
| รวมเงิน                    |                                                            | 1,000.00        |          |
| ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน) |                                                            |                 |          |

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสาววรรณทนา วงศ์สิน)  
เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้