

คำขอแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

 เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

 เป็นนิติบุคคล จดทะเบียนเมื่อ.....สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

 ผู้ที่มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลขอรับใบอนุญาต โดย (นาย/นาง/นางสาว).....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

 ยื่นคำขอแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร พื้นที่สถานประกอบการ
ตารางเมตร ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....
 อาคารตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบลวังไผ่
 อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ ตามที่เทศบัญญัติเทศบาลตำบลวังไผ่กำหนด
 มาด้วยแล้ว ดังนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลกรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล
- ๕) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๖) หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ กรณี
 ผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอแจ้ง
(.....)

(มีต่อด้านหลัง)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตามลำดับ

ความเห็นของหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ได้พิจารณาแล้ว

อนุญาต

ไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....
 มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ ได้แก่.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....
 มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ ได้แก่.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขที่รับ.....

คำขอต่ออายุใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคล จดทะเบียนเมื่อ สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....
ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ที่มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลขอรับใบอนุญาต โดย (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่.....ปี..... โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า
.....อาคารตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

ตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพรจังหวัดชุมพรรหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ ตามที่เทศบัญญัติเทศบาลตำบลวังไผ่กำหนด
มาด้วยแล้ว ดังนี้

ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานที่จำหน่าย/สะสมอาหาร เลขที่.....ปี.....

หนังสือรับรองการแจ้งให้จัดตั้งสถานที่จำหน่าย/สะสมอาหาร เลขที่.....ปี.....

ค่าธรรมเนียม.....บาท ค่าปรับ.....บาท

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตามลำดับ

ความเห็นของหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

(มีต่อด้านหลัง)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ได้พิจารณาแล้ว

อนุญาต

ไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....
 สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
 ประเภท.....มีพื้นที่.....ตารางเมตร
 ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)
 ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดใน
 ข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๓.๑).....
 ๓.๒).....

(๔) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

- (๑) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องแสดงหนังสือรับรองการแจ้งนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท
- (๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อราชการส่วนท้องถิ่นทุกปีตามกำหนดเวลา หากฝ่าฝืนต้องเสียค่าปรับเพิ่มอีกร้อยละสิบของค่าธรรมเนียม

(มีต่อด้านหลัง)



ใบอนุญาต

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....
 สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการ.....
 ประเภท.....มีพื้นที่.....ตารางเมตร
 ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)
 ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายของ
 ท้องถิ่นโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบ

กิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
 (มีต่อด้านหลัง)

แบบฟอร์มใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

 เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

 เป็นนิติบุคคล จดทะเบียนเมื่อ สำนักงานเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... ผู้ที่มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลขอรับใบอนุญาต

โดย (นาย/นาง/นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ซึ่งเป็น

ประเภทกิจการ..... ลำดับที่.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

อาคารตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบลวังไผ่

อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรรหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ ตามที่เทศบัญญัติเทศบาลตำบลวังไผ่กำหนด
มาด้วยแล้ว ดังนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลกรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล
- ๕) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๖) หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ กรณี
ผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขออนุญาต

(.....)

(มีต่อด้านหลัง)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตามลำดับ

ความเห็นของหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

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

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ได้พิจารณาแล้ว

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบลอำเภอจังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคล จดทะเบียนเมื่อสำนักงานเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ผู้ที่มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลขอรับใบอนุญาต

โดย (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต เลขที่.....ปี.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภทกิจการ.....ลำดับที่.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

อาคารตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบลวังไผ่

อำเภอเมืองชุมพรจังหวัดชุมพรรหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ ตามที่เทศบัญญัติเทศบาลตำบลวังไผ่กำหนด

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เลขที่.....ปี.....

ค่าธรรมเนียม.....บาท

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขออนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตามลำดับ

ความเห็นของหัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(มีต่อด้านหลัง)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ได้พิจารณาแล้ว

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
ประเภทกิจการ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท(.....)
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น
(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดย
มีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑)

๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

(๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(มีต่อด้านหลัง)

แบบตรวจทบทวนขั้นตอนการปฏิบัติตามคู่มือ
เรื่อง งานใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

- รอบที่ ๑ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคมถึง ๓๑ มีนาคม)
 รอบที่ ๒ (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายนถึง ๓๐ กันยายน)

สำหรับผู้รับการประเมิน ดำเนินการและขั้นตอนตามช่วงเวลาดังนี้

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินการ	การปฏิบัติตามขั้นตอน	
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
๑	ออกข้อกำหนด เทศบัญญัติเทศบาลตำบลวังไผ่ เรื่อง ๑. การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗ ๒. ตลาด พ.ศ. ๒๕๕๗ ๓. สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗ ๔. กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗		
๒	ประกาศเทศบัญญัติเทศบาลตำบลวังไผ่ เรื่อง ๑. การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗ ๒. ตลาด พ.ศ. ๒๕๕๗ ๓. สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗ ๔. กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗		
๓	แจ้งสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติ เพื่อขอรับใบอนุญาต		
๔	ตรวจสอบสถานประกอบการตามหลักสุขาภิบาล		
๕	แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อพิจารณาอนุญาต อนุญาต → ออกใบอนุญาตให้สถานประกอบการ ไม่อนุญาต → แจ้งแก้ไขปรับปรุง		
๖	แจ้งเตือนผู้ประกอบการ ต่อใบอนุญาตประจำปี ก่อนสิ้นอายุ ๓๐ วัน		
๗	รายงานสรุปผู้ประกอบการ ทุกวันที่ ๒๕ ธันวาคม ของทุกปี ทั้งรายเก่าและรายใหม่		