**ส่วนของเจ้าหน้าที่**

**ใบรับแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร**

ชื่อสถานประกอบกิจการ..........................................ประเภท...............................................................................

มีพื้นที่.................................ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่...........หมู่..............ตำบล......................อำเภอ.....................

จังหวัด......................................หมายเลขโทรศัพท์...............................................................................................

เลขที่........................................................ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....................เดือน.........................พ.ศ...................

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน 🗆 ครบ

🗆 ไม่ครบ ได้แก่.......................................................................................

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

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

(......................................................)

ตำแหน่ง.........................................................

**ส่วนของผู้แจ้ง**

**ใบรับแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร**

ชื่อสถานประกอบกิจการ..........................................ประเภท...............................................................................

มีพื้นที่.................................ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่...........หมู่..............ตำบล......................อำเภอ.....................

จังหวัด......................................หมายเลขโทรศัพท์...............................................................................................

เลขที่........................................................ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....................เดือน.........................พ.ศ...................

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน 🗆 ครบ

🗆 ไม่ครบ ได้แก่.......................................................................................

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

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

(......................................................)

ตำแหน่ง.........................................................

เจ้าพนักงานท้องถิ่น