

ตัวอย่าง

งานบริการประชาชนระบบ CTM e-Service เทศบาลเมืองชัยนาท

งานยื่นขอรับใบอนุญาต

เทศบาลเมืองชัยนาท
58/36 ถนนวงษ์ตัด เมือง ชัยนาท โทร.056-414444
E-Mail : service@cmj.go.th

หน้าหลัก เกี่ยวกับองค์กร งานบริการประชาชน ประกาศ เอกสาร/รายงาน สอบถามข้อมูล

E-SERVICE

งานบริการประชาชนระบบ e-Service เทศบาลเมืองชัยนาท

- 1 งานบริการติดตั้งไม้
- 2 งานไฟฟ้าสาธารณะ
- 3 ประกาศเสียงตามสาย

งานบริการประชาชนระบบ CTM e-Service เทศบาลเมืองชัยนาท

- 1 งานยื่นขอรับใบอนุญาต ← ๑. เลือกเมนูหน้าเว็บไซต์
- 2 พ.ร.บ. การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565

งานบริการประชาชนระบบ One Stop Service :OSS

- 1 ศูนย์บริการร่วม/ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
- 2 คู่มือการให้บริการ

Login form

แบบลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ
CTM e-Services

e-Mailหรือหมายเลขโทรศัพท์: ๒. ยืนยันตัวตนด้วยอีเมลหรือเบอร์โทรศัพท์

ประเภทงานบริการ:
เลือก

ลงชื่อเข้าสู่ระบบ

Login form

แบบลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ
CTM e-Services

e-Mailหรือหมายเลขโทรศัพท์:
0899601923@gmail.com

ประเภทงานบริการ: ๓. เลือกประเภทงานบริการ

เลือก

- เลือก
- ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือสะสมอาหาร
- ขอต้อใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือสะสมอาหาร
- ขอใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- ขอต้อใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- ขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง
- ขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
- ขอลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้พลัดถิ่น
- ขอลงทะเบียนรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- แบบคำขอลงทะเบียนพาณิชย์
- แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ กรมธุรกิจพลังงาน

๓.เลือกงานบริการ

แบบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือเสสมอาหาร

แบบคำขอต่อใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือเสสมอาหาร

แบบคำขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

แบบคำขอต่อใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

แบบคำขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง



แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือเสสมอาหาร

กรุณาสกรีนและก๊อปปี้แบบฟอร์ม เพื่อใช้ในการส่งเอกสารและอัปโหลดรูปภาพ

sompoatpansiri@gmail.com [ส่งอีเมล](#)

[บันทึกเป็นร่างแล้ว](#)

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. มีเพียงอีเมลของคุณเท่านั้นที่รวมอยู่ในคำลอบ

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

อีเมล *

๔.กรอกข้อมูล

spy_991@hotmail.com

เดือนที่ยื่น *

เช่น มกราคม/กุมภาพันธ์/มีนาคม

มีนาคม

ปี *

2566

2567

2568

คำนำหน้าชื่อ *

นาย

นาง

นางสาว

๔.กรอกข้อมูล

ชื่อ สกุล *

ขอรับใบอนุญาตจัดตั้ง *

- สถานที่จำหน่ายอาหาร
 สถานที่สะสมอาหาร

การอบรมผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและผู้สัมผัสอาหาร *

กฎกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 ไข่มิ่งคัมภีร์ สถานที่จำหน่ายอาหาร อาคาร สถานที่ หรือบริเวณใด ที่ไม่ใช่ที่หรือทางสาธารณะที่จัดไว้เพื่อประกอบอาหารหรือปรุงอาหารจนสำเร็จและจำหน่ายให้ผู้ซื้อสามารถบริโภคได้ทันที ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นการจำหน่าย โดยจัดให้มีบริเวณไว้สำหรับการบริโภค ณ ที่นั้น หรือนำไปบริโภคที่อื่นก็ตาม

- ผ่านการอบรมแล้ว
 ยังไม่ผ่านการอบรม

๔.กรอกข้อมูล

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ *

สมชายโภชนา

พื้นที่(ตารางเมตร)

50

อำเภอ *

เมือง

จังหวัด *

ชัยนาท

ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน *

[เพิ่มไฟล์](#)

๕.อัปโหลดไฟล์/รูปภาพ

ภาพถ่ายทะเบียนบ้าน

(จำเป็นต้องใช้)

[เพิ่มไฟล์](#)

ภาพถ่ายใบรับรองแพทย์ของผู้ขอ/ผู้ช่วย/ผู้ปรุงอาหาร

[เพิ่มไฟล์](#)

ภาพถ่ายแผนที่ตั้ง (แนบตำแหน่งในGoogle Map)

[เพิ่มไฟล์](#)

วิธีการชำระเงินใบอนุญาต *

กรณีชำระโดยการโอน กรุณาส่งสลิปใบโอนทาง e-mail: saraban@chainatcity.go.th หรือสอบถาม โทร 056-412430 กองสาธารณสุขฯ

ชำระด้วยคดเลขที่สำนักงานเทศบาลเมืองชัยนาท

โอนเงินเข้าบัญชีเทศบาลเมืองชัยนาท ธนาคารกรุงไทย สาขาชัยนาท เลขบัญชี 106-1-01728-1

ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต *

สมชาย คนดี

ส่งสำเนาคัดมอบให้เงิน

๖.กดส่ง

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

