



แบบ อ.๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๑ /๒๕๕๙

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคารอยู่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ทำการก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาตเลขที่ ๑๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๗ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด อาคารคอนกรีตเสริมเหล็กจำนวน ๑ หลัง ขนาดพื้นที่กว้าง ๒๖ เมตร ยาว ๓๖ เมตร เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาลโดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน ๑๐ คัน รวมพื้นที่ใช้สอย ๑,๐๓๒ ตารางเมตร

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คัน

ที่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี
โดย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่ดิน ๙๐ หน้าสำรวจ ๗๒๒ โฉนดที่ดินเลขที่ ๑๒๗๘๑ และเลขที่ดิน ๑๓๖๐ หน้าสำรวจ ๕๗๗๒ โฉนดที่ดินเลขที่ ๔๖๑๕๓เป็นที่ดินของ บริษัทกบินทร์บุรี การแพทย์จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒)

ออกให้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลายมือชื่อ).....

(นายพีรมิตร สัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูรณ์
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง



แบบ อ.๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๒ /๒๕๕๙

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคารอยู่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ทำการก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาตเลขที่ ๒๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด อาคารคอนกรีตเสริมเหล็กจำนวน ๑ หลังขนาดพื้นที่กว้าง ๑๒.๔๐ เมตร ยาว ๒๐ เมตร เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาลเป็นส่วนต่อเติม โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน- คั๊น รวมพื้นที่ใช้สอย ๒๔๘ ตารางเมตร

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คั๊น

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คั๊น

ที่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี
โดย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่ที่ดิน ๙๐ หน้าสำรวจ ๗๒๒ โฉนดที่ดินเลขที่ ๑๒๗๘๑ และเลขที่ดิน ๑๓๖๐ หน้าสำรวจ ๕๗๗๒ โฉนดที่ดินเลขที่ ๔๖๑๕๓ เป็นที่ดินของ บริษัทกบินทร์บุรี การแพทย์จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒)

ออกให้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลายมือชื่อ).....

(นายพีรมิตร สัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูรณ์

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง



แบบ อ.๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๒ / ๒๕๖๑

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคารอยู่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูน อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ทำการก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต ในใบอนุญาตเลขที่ ๐๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด อาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ๖ ชั้น (อาคาร ๒) จำนวน ๑ หลัง
เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาล โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน ๒๐ คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คัน

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งที่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูน อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรีโดย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่ ๔๖๑๕๓ และ เลขที่ ๑๒๗๘๑ เป็นที่ดินของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) และปฏิบัติตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ออกให้ ณ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ).....

(นายพีรมิตร สัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง

การต่ออายุใบอนุญาต

<p>การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่.....</p> <p>ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข.....</p> <p>(ลายมือชื่อ)..... ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น ผู้อนุญาต/...../.....</p>	<p>การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่.....</p> <p>ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข.....</p> <p>(ลายมือชื่อ)..... ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น ผู้อนุญาต/...../.....</p>	<p>การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่.....</p> <p>ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข.....</p> <p>(ลายมือชื่อ)..... ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น ผู้อนุญาต/...../.....</p>
--	--	--

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ได้รับซื้อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้พนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน คนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่พักจอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่พักจอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



แบบ อ.๖

ใบรับรองการ ก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๔ / ๒๕๖๑

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคารอยู่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูนธ์ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ทำการก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต ในใบอนุญาตเลขที่ ๒๓ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคารโรงพยาบาล (อาคารสาธารณะ)

(๑) ชนิด อาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ๗ ชั้น (อาคาร ๒) จำนวน ๑ หลัง (ดัดแปลงอาคารเฉพาะส่วน ชั้นที่ ๗ , ชั้นที่ ๓ และ ใต้ถุนอาคาร) เพื่อใช้เป็น อาคารสถานพยาบาล โดยมีที่จอดรถ ที่กัลปพฤกษ์ และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กัลปพฤกษ์ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งที่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูนธ์ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรีโดย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่ ๔๖๑๕๓ และ เลขที่ ๑๒๗๘๑ เป็นที่ดินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) และปฏิบัติตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ).....

(นายพริมิตร สัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูนธ์

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง





แบบ อ.๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๑ / ๒๕๖๑

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคารอยู่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ทำการก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต ในใบอนุญาตเลขที่ ๓๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด อาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ๓ ชั้น (อาคาร ๔) จำนวน ๑ หลัง
เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาล โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน - คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งที่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรีโดย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่ ๔๖๑๕๓ และ เลขที่ ๑๒๗๘๑ เป็นที่ดินของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) และปฏิบัติตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ออกให้ ณ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายมือชื่อ).....

(นายพีรมิตร สัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูรณ์

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง



แบบ อ.๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๔/๒๕๖๒

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบурณ์ อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ทำการก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต ในใบอนุญาตเลขที่ ๒๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด อาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง รวมพื้นที่ใช้สอยรวม ๗๘๗.๕๐ ตารางเมตร เพื่อใช้เป็น อาคารโรงอาหาร โดยมีที่จอดรถ ที่กัลัรและทางเข้าออกของรถ จำนวน- คัน

(๒) ชนิด.....-.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลัร และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....-.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลัร และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งที่บ้านเลขที่ ๑๕๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลกรอกสมบурณ์ อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี โดย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่ ๔๖๑๕๓ เป็นที่ดินของ บริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๓) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๔) และปฏิบัติตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ออกให้ ณ วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลายมือชื่อ).....

(นายพีรมิตร สัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบурณ์

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง