

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต ผู้ฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท
๒. เมื่อเลิกทำการค้า ให้นำใบอนุญาตนี้มาแจ้งเลิกกิจการ มิฉะนั้น ท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นอีก
๓. หากใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ท่านยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับแต่ วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด



คำเตือน การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งครั้งต่อไป ต้องไปยื่นก่อนใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งอายุ ๒2 ปีอายุ ตามที่ระบุไว้ภายใน ๙๐ วัน มิฉะนั้น หากประสงค์จะดำเนินการนั้นอีกต่อไป จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตรายใหม่ และต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นเสียก่อน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

☐ รายใหม่ ☒ ต่ออายุ ☐ โอนกิจการ

เลขที่..2554-390101-023.....

อนุญาตให้..บริษัท ราชา โอเวอร์ซีส์ เทรตติ้ง จำกัด.....

☒ เป็นนิติบุคคลประเภท.....บริษัทจำกัด..... จดทะเบียนเมื่อ 24 กันยายน 2528.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....50..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....สุขุมวิท 19 (วัฒนา).....

ถนน.....สุขุมวิท..... ตำบล/แขวง.....คลองเตยเหนือ..... อำเภอ/เขต.....วัฒนา..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

โทรศัพท์.....022073711..... โทรสาร.....-..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. นายราชปาลสิงห์ สักเทพ 33 ซอยสุขุมวิท 20 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ประกอบกิจการ.....ห้องเช่า..... ซึ่งเป็นกิจการ

ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....การประกอบกิจการหอพัก อาคารชุดให้เช่า ห้องเช่า หรือห้องแบ่งเช่า หรือกิจการอื่น ในทำนองเดียวกัน.....

ลำดับที่.....9.6.ข..... ค่าธรรมเนียม..2,875.00.บาท ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.19429/67. วันที่ 13. เดือน สิงหาคม.. พ.ศ. 2567

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..asoke residence BANGKOK.....

พื้นที่ประกอบการ..18,000.00 ตารางเมตร กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....-..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ

ให้ระบุ จำนวนห้อง.....79..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....-..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....-..... ตัว)

จำนวนคนงาน.....60..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....50.....

ตรอก/ซอย.....สุขุมวิท 19 (วัฒนา)..... ถนน.....สุขุมวิท..... แขวง.....คลองเตยเหนือ.....

เขต.....วัฒนา..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....022073711..... โทรสาร.....-.....

ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

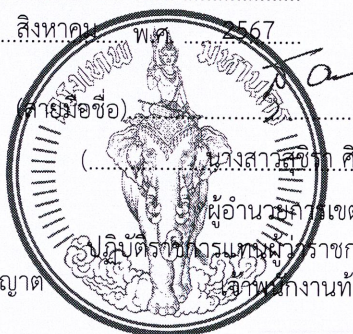
หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับใบอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง อาจมีการพิจารณาให้เพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....28..... เดือน.....สิงหาคม..... พ.ศ.....2568.....

ออกให้ ณ วันที่.....29..... เดือน.....สิงหาคม..... พ.ศ.....2567.....

สามารถยื่นต่อใบอนุญาตล่วงหน้าได้ 90 วัน
ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ



ผู้อนุญาต

(นางสาวสุภา ศิลานนท์.....)

ผู้อำนวยการเขตวัฒนา

อธิบดีกรมการแพทย์สาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต หรือ แสดงใบอนุญาตโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต ผู้ฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท
๒. เมื่อเลิกทำการค้า ให้นำใบอนุญาตนี้มาแจ้งเลิกกิจการ มิฉะนั้น ท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นอีก
๓. หากใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ท่านยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด



คำเตือน การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งครั้งต่อไป ต้องไปยื่นก่อนใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้หมดอายุ ตามที่ระบุไว้ภายใน ๙๐ วัน มิฉะนั้น หากประสงค์จะดำเนินการนั้นอีกต่อไป จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตรายใหม่ และต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นเสียก่อน

แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

☐ รายใหม่ ☒ ต่ออายุ ☐ โอนกิจการ

เลขที่...2554-390101-024.....

อนุญาตให้...บริษัท ราชา โอเวอร์ซีส์ เทรตติ้ง จำกัด.....

☒ เป็นนิติบุคคลประเภท.....บริษัทจำกัด..... จดทะเบียนเมื่อ...24 กันยายน 2528.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....50..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....สุขุมวิท 19 (วัฒนา).....

ถนน.....สุขุมวิท..... ตำบล/แขวง.....คลองเตยเหนือ..... อำเภอ/เขต.....วัฒนา..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

โทรศัพท์.....022073711..... โทรสาร.....-..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. นายราชปาลสิงห์ สักเทพ 33 หมู่ ซอยสุขุมวิท 20 ถนน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ประกอบกิจการ...ควบคุมน้ำหนัก..... ซึ่งเป็นกิจการ

ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....การประกอบกิจการให้บริการควบคุมน้ำหนัก.....

ลำดับที่.....9.13..... ค่าธรรมเนียม.....4,200.00 บาท ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....19426/67..... วันที่.....13..... เดือน.....สิงหาคม..... พ.ศ. 2567

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....-

พื้นที่ประกอบการ.....60.00.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....-.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ

ให้ระบุ จำนวนห้อง.....-.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....-.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....-.....ตัว)

จำนวนคนงาน.....1.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....50.....

ตรอก/ซอย.....สุขุมวิท 19 (วัฒนา)..... ถนน.....สุขุมวิท..... แขวง.....คลองเตยเหนือ.....

เขต.....วัฒนา..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....-..... โทรสาร.....-

ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับใบอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง อาจมีการพิจารณาให้เพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้

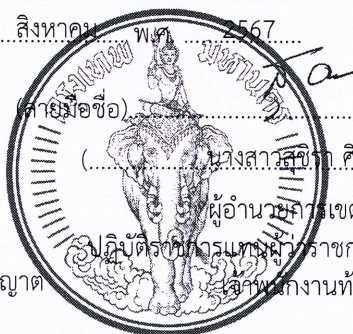
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....28..... เดือน.....สิงหาคม..... พ.ศ. 2568.....

ออกให้ ณ วันที่.....29..... เดือน.....สิงหาคม..... พ.ศ. 2567.....

สามารถยื่นต่อใบอนุญาตล่วงหน้าได้ 90 วัน

ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

คำเตือน แสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต หรือ แสดงใบอนุญาตโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์



คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต ผู้ฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท
๒. เมื่อเลิกทำการค้า ให้นำใบอนุญาตมาแจ้งเลิกกิจการ มิฉะนั้น ท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นอีก
๓. หากใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ท่านยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับแต่ วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด



คำเตือน การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งครั้งต่อไป ต้องไปยื่นก่อนใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งใบเดิมสิ้นอายุ ตามระเบียบภายใน ๓๐ วัน มิฉะนั้น หากประสงค์จะดำเนินการนั้นอีกต่อไป จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตรายใหม่ และต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นเสียก่อน

แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

☐ รายใหม่ ☒ ต่ออายุ ☐ โอนกิจการ

เลขที่ 2554-390101-025

อนุญาตให้ บริษัท ราชฯ โอเวอร์ซีส์ เทรคดิง จำกัด

☒ เป็นนิติบุคคลประเภท..... บริษัทจำกัด..... จดทะเบียนเมื่อ 24 กันยายน 2528

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... 50..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... สุขุมวิท 19 (วัฒนา).....

ถนน..... สุขุมวิท..... ตำบล/แขวง..... คลองเตยเหนือ..... อำเภอ/เขต..... วัฒนา..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. นายราชปาลสิงห์ สักเทพ 33 ซอยสุขุมวิท 20 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ประกอบกิจการ..... สระว่ายน้ำ..... ซึ่งเป็นกิจการ

ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... การประกอบกิจการสระว่ายน้ำ หรือกิจการอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน เว้นแต่เป็นการให้บริการที่ได้รับใบอนุญาตใน 9.1 (การประกอบกิจการสปา เว้นแต่เป็นการให้บริการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถาน

ลำดับที่..... 9.9..... ค่าธรรมเนียม..... 2,800.00 บาท ใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... 19427/67..... วันที่..... 13..... เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ. 2567

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... asoke residence BANGKOK.....

พื้นที่ประกอบการ..... 88.00..... ตารางเมตร กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... -..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ

ให้ระบุ จำนวนห้อง..... -..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง..... -..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... -..... ตัว)

จำนวนคนงาน..... 1..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... 50.....

ตรอก/ซอย..... สุขุมวิท 19 (วัฒนา)..... ถนน..... สุขุมวิท..... แขวง..... คลองเตยเหนือ

เขต..... วัฒนา..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... -..... โทรสาร..... -.....

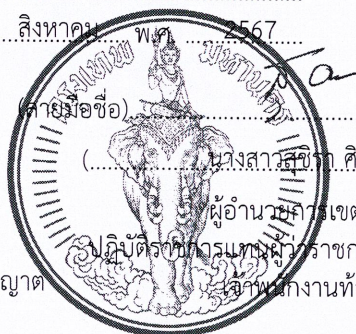
ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับใบอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง อาจมีการพิจารณาให้เพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... 28..... เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ. 2568.....

ออกให้ ณ วันที่..... 29..... เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ. 2567.....

สามารถยื่นต่อใบอนุญาตล่วงหน้าได้ 90 วัน
ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ



ผู้อนุญาต

(นางสาวสุวิภา ศีลานนท์.....)

ผู้อำนวยการเขตวัฒนา

อธิบดีกรมการแพทย์สาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต
หรือ แสดงใบอนุญาตโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้ อนุญาต ผู้ฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท
๒. เมื่อเลิกทำการ ให้นำใบอนุญาตนี้มาแจ้งเลิกกิจการ มิฉะนั้น ท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นอีก
๓. หากใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ท่านยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับแต่ วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด



คำเตือน การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งครั้งต่อไป ต้องไปยื่นก่อนใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้งฉบับเดิมหมดอายุ ตามที่ระบุไว้ภายใน ๙๐ วัน มิฉะนั้น หากประสงค์จะดำเนินการนั้นอีกต่อไป จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตรายใหม่ และต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นเสียก่อน

แบบ อก.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

☐ รายใหม่ ☒ ต่ออายุ ☐ โอนกิจการ

เลขที่ 2554-390101-026

อนุญาตให้ บริษัท ราชฯ โอเวอร์ซีส์ เทรตติ้ง จำกัด

☒ เป็นนิติบุคคลประเภท..... บริษัทจำกัด..... จดทะเบียนเมื่อ 24 กันยายน 2528

มีสำนักงานอยู่เลขที่ 50 หมู่ที่ 19 ตำบล/แขวง..... คลองเตยเหนือ อำเภอ/เขต..... วัฒนา จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร

ถนน..... สุขุมวิท..... โทรศัพท์..... 022073711 โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. นายราชพลสิงห์ สัจเทพ 33 หมู่ 19 ซอยสุขุมวิท 20 ถนน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ประกอบกิจการ..... อบไอน้ำ..... ซึ่งเป็นกิจการ

ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... การประกอบกิจการสถานที่อาบน้ำ อบไอน้ำ อบสมุนไพร เว้นแต่เป็นการให้บริการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบ

ลำดับที่ 9.4.ก. ค่าธรรมเนียม 1,400.00 บาท ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 19428/67 วันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ 15.00 ตารางเมตร กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ

ให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว)

จำนวนคนงาน 2 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 50

ตรอก/ซอย..... สุขุมวิท 19 (วัฒนา) ถนน..... สุขุมวิท..... แขวง..... คลองเตยเหนือ

เขต..... วัฒนา กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

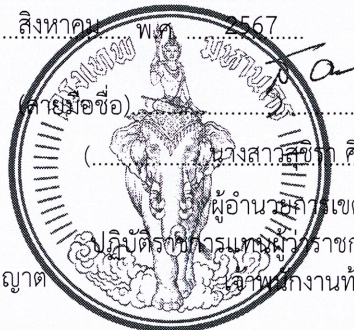
ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับใบอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง อาจมีการพิจารณาให้เพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ออกให้ ณ วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

สามารถยื่นต่อใบอนุญาตล่วงหน้าได้ 90 วัน
ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ



ผู้อนุญาต

(นางสาวสุชา ศิลาพันธ์)

ผู้อำนวยการเขตวัฒนา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน แสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต หรือ แสดงใบอนุญาตโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์