



**ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลอินทนิล**  
เรื่อง **ขอรับคำขอรับอนุญาต** ชนิด **๓** จำนวน **๓** คน

ตัวขอรับการพิจารณาขอรับคำขอรับอนุญาต (ชื่อ) **บรรพต (โสม)** ชนิด **๓** จำนวน **๓** คน โดยมีคุณลักษณะเฉพาะ ดังนี้

- เป็นคนไทย (ชื่อ) ชนิด **๓** จำนวน **๓** คน ระบบรับเลี้ยงสัตว์
- เป็นคนอายุไม่เกิน ๖๕ ปี
- เป็นคนมีสัญชาติไทย
- มีชื่อในทะเบียนบ้านไม่เกิน ๔ หมู่
- ราชการหรือประกอบอาชีพ
- ราชการหรือประกอบอาชีพและภาคีผู้ค้าสัตว์

ชื่อผู้ขอรับคำขอรับอนุญาต ดังนี้

- ชื่อผู้ขอรับคำขอรับอนุญาต **ชื่อนามสกุล** **บรรพต (โสม)**
- พันกับชนิด **๓**

ตัวขอรับการพิจารณาขอรับคำขอรับอนุญาต (ชื่อ) **บรรพต (โสม)** จำนวน **๓** คน ประกอบไปด้วย ดังนี้

- การขอรับอนุญาตผู้ขอรับคำขอรับอนุญาต (ชื่อ) **บรรพต (โสม)** จำนวน **๓** คน

**ราคาภายในการขอรับคำขอรับอนุญาต** **๓๐๐.๐๐๐.๐๐ บาท (เงินสามแสนบาทถ้วน)**

ผู้ขอรับคำขอรับอนุญาตต้องปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. เป็นผู้ถือครองสิทธิ์ของที่ดินขอรับคำขอรับอนุญาต
๒. ชื่อผู้ขอรับคำขอรับอนุญาตต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย หรือมีภูมิลำเนาในประเทศไทย
๓. ไม่เป็นผู้ได้ใบอนุญาตนับหรือควบคุมเลี้ยงสัตว์ ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน
๔. ไม่เป็นผู้มีประวัติเกี่ยวข้องกับโรคติดต่อร้ายแรง หรือเป็นผู้มีประวัติการเป็นโรคติดต่อร้ายแรง

กำหนดวันของขอรับคำขอรับอนุญาต ดังนี้ วันที่ **๑๔** **ก.ค. ๒๕๖๖** ถึงวันที่ **๒๘** **ก.ค. ๒๕๖๖**  
 ระหว่างเวลา **๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.** ณ ศูนย์รวมผู้ดูแลสัตว์สาธารณะ/เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลอินทนิล  
 ที่ทำการตำบลอินทนิล อำเภออินทนิล จังหวัดสุพรรณบุรี ในวันที่ **๑๕** **ก.ค. ๒๕๖๖** และตั้งแต่วันที่ **๑๕** **ก.ค. ๒๕๖๖** ถึงวันที่ **๒๘** **ก.ค. ๒๕๖๖** ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลอินทนิล ถนนสุขุมวิท อำเภออินทนิล จังหวัดสุพรรณบุรี

.....

**U** กำหนดวันของขอรับคำขอรับอนุญาต ในวันที่ **๒๙** **ก.ค. ๒๕๖๖** ตั้งเวลา **๑๐.๐๐ น.** เป็นต้นไป ณ ศูนย์รวมผู้ดูแลสัตว์สาธารณะ/เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลอินทนิล ที่ทำการตำบลอินทนิล อำเภออินทนิล จังหวัดสุพรรณบุรี

ผู้สนใจสมัครขอรับคำขอรับอนุญาตในราคา **๓๐๐.๐๐๐ บาท** ได้ที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลอินทนิล ถนนสุขุมวิท อำเภออินทนิล ระหว่างวันที่ **๑๕** **ก.ค. ๒๕๖๖** ถึงวันที่ **๒๘** **ก.ค. ๒๕๖๖** หรือขอรับคำขอรับอนุญาตที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทนิล โทร **๐-๖๖๖๓-๖๖๖๓๖๖** ในพื้นที่ของราชการ และสามารถยื่นคำขอรับคำขอรับอนุญาตได้ที่ [www.birds.go.th](http://www.birds.go.th) , [www.prouce.go.th](http://www.prouce.go.th)

ประเภท **๓** วันที่ **๑๕** **ก.ค. ๒๕๖๖**

*(ลายเซ็น)*  
นาย **.....**  
(นายอำเภอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอินทนิล