ใบอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 2565				
ที่	ประเภทกิจการ	ชื่อ-สกุล	อนุญาตถึงวันที่	หมายเหตุ
1	ร้านยานยนต์	นายพลวิทย์ สามทิศ	๒๗ ก.พ ๖๖	ขอต่อฯ