



ที่ บก ๐๐๒๓.๓/ว ๔๕๑๘

ศาลากลางจังหวัดบึงกาฬ
ถนนบึงกาฬ-นครพนม บก ๓๘๐๐๐

๑. สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ที่สำรวจข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรี เมืองบึงกาฬ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๖๙

ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสำรวจข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร

จำนวน ๒ ชุด

ด้วยจังหวัดบึงกาฬได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ขอความอนุเคราะห์ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร เพื่อนำข้อมูล
ไปใช้ในการประเมินสถานการณ์ของผู้สัมผัสอาหารและจัดทำทะเบียนสถานที่จำหน่ายอาหาร

จังหวัดบึงกาฬพิจารณาแล้ว จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูล
สถานประกอบการด้านอาหารที่ได้รับอนุญาตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และส่งข้อมูลให้กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Priyanoot.r@anmai.mail.go.th และส่งสำเนา
แบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ส่งให้จังหวัดบึงกาฬทราบด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบสำรวจได้ที่เว็บไซต์
<https://qr.go.page.link/HfdZG> หรือ QR Code ท้ายหนังสือตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับเทศบาลเมืองบึงกาฬ ขอให้ดำเนินการตาม
แนวทางดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายณฤช ไขษาศิวิไลซ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๗๗

โทรสาร ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๘๐



สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น งานบริหารทั่วไป
 จ.เชียงใหม่ กลุ่มงานมาตรฐานฯ
 เลขที่รับ 4968 กลุ่มงานส่งเสริมฯ
 วันที่ - 5 ส.ค. 2563 กลุ่มงานกฎหมาย
 เวลา กลุ่มงานการเงิน

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๑๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนา
 เลขที่ 1235
 วันที่ 6 / ส.ค. 63
 เวลา

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๐๘.๐๓/๔๘๑๖
 ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการประเมินสถานการณ์ของผู้สัมผัสอาหารและจัดทำทะเบียนสถานที่จำหน่ายอาหาร โดยขอให้ส่งสำนักสุขภาพภิบาลอาหาร และน้ำ กรมอนามัย ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Priyanoot.r@anmai.mail.go.th

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหารที่ได้รับอนุญาตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และส่งข้อมูลให้กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบสำรวจได้ที่เว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/HfdZG> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
 อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕ / ๐๘-๑๑๗๔-๓๗๓๘

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย

กสธ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๙๐๘.๐๓/๕๑๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 เลขรับ 38296
 วันที่ 20 ก.ค. 2563
 เวลา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามที่กรมอนามัยได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานตามกฎหมายกระทรวงสุขภาพลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้มีการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร ตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร ภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อการประกอบอาชีพจำหน่ายอาหาร อย่างปลอดภัยและถูกต้องตามกฎหมาย นั้น

กรมอนามัย ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลสถานประกอบการด้านอาหาร เพื่อประเมินสถานการณ์ของผู้สัมผัสอาหารและนำข้อมูลไปใช้จัดทำทะเบียนสถานที่จำหน่ายอาหาร รายละเอียดตาม QR-Code ด้านล่างนี้ และกรุณาส่งข้อมูลกลับมายังสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Priyanoot.r@anamai.mail.go.th ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวปริยานุช เรืองศิริธวัช นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๔๗๒๙ ๒๙๒๔ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๑๕๔ ธีวันดา

(นายदनัย ธีวันดา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย



QR-Code แบบสำรวจข้อมูล
สถานประกอบการด้านอาหาร

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๗๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๘๘

เอกสารหมายเลข A-3

แบบฟอร์มทะเบียนผู้ผ่านการอบรม

หลักสูตร.....(โปรดระบุ ผู้ประกอบกิจการ/ผู้สัมผัสอาหาร)

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ที่ตั้งสถานประกอบการ	หมายเหตุ

ชื่อหน่วยงาน

จังหวัด

วันที่อบรม