



រៀន ៧០៥០១/-

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการสำรวจตลาดในพื้นที่ตำบลหาดส้มแป้น

ด้วยการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีเกณฑ์การประเมินการจัดทำฐานข้อมูลตลาด โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินการสำรวจเพื่อเก็บข้อมูลตลาดในพื้นที่รับผิดชอบของตนเองนั้น

ในการนี้สำนักปลัด อบต. ได้ดำเนินการสำรวจตลาดในพื้นที่ตำบลหาดส้มแป้น เรียบร้อยแล้ว ผลปรากฏว่าในพื้นที่ตำบลหาดส้มแป้น ไม่มีตลาดเอกชน และตลาดในความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สภากาแฟ

(นางสาวสุภาวดี เอียดศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

6. Wasserdampferzeugung.

(นางพุดธรัตน์ ชูศรี)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น

১৯/১১/২০২২

(นางสาวจริงจิตร แก้วนาบอน)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น

ความเห็นนายกองค้การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น

mnv

ลงชื่อ

(นายพนัส เต็มพานิช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น



แบบสำรวจข้อมูลตลาดหมู่บ้าน/ชุมชน ในเขต อบท. ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง

๑. ข้อมูลเบื้องต้นของ อบต./เทศบาล

- ๑.๑ จำนวนประชากรในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล จำนวน.....3193.....คน
๑.๒ จำนวนครัวเรือนในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล จำนวน.....1490.....ครัวเรือน
๑.๓ ขนาดพื้นที่ อบต./เทศบาล.....7๖.๕๕.....ตารางกิโลเมตร
๑.๔ จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล จำนวน.....3.....แห่ง
๑.๕ ในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล ของท่านมีตลาดหรือไม่

☒ ไม่มี

☐ มี โปรดบรรยายละเอียดดังต่อไปนี้

จำนวนตลาดทั้งหมด.....แห่ง จำแนกออกเป็น

- ตลาด อบท. จำนวน.....-.....แห่ง
- ตลาดเอกชน จำนวน.....-.....แห่ง
- ตลาดนัด จำนวน.....-.....แห่ง

ประเภทของ ตลาด	ชื่อตลาด	ที่ตั้ง (ระบุ : หมู่.../ชื่อชุมชน)	พิกัด (ละติจูด/ลองจิจูด)	จำนวนแผงสินค้า (แผง)
ตลาด อบท.	-	-	-	-
ตลาดเอกชน	-	-	-	-
ตลาดนัด	-	-	-	-

หมายเหตุ: “ตลาด” หมายความว่า สถานที่ซึ่งปกติจัดไว้ให้ผู้ค้าใช้เป็นที่พักผ่อนเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทสัตว์ เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ หรืออาหารอันมีสภาพเป็นของสด ประกอบหรือปรุงแล้วหรือของเสียง่าย ทั้งนี้ ไม่ว่าจะมีการจำหน่ายสินค้าประเภทอื่นด้วยหรือไม่ก็ตาม และหมายความรวมถึงบริเวณซึ่งจัดไว้สำหรับให้ผู้ค้าใช้เป็นที่พักผ่อนเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทดังกล่าวเป็นประจำหรือเป็นครั้งคราวหรือตามวันที่กำหนด

ชื่อผู้รายงาน.....สมถ์.....

(นางสาวสุภาวดี เอียดศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ชื่อผู้ตรวจสอบ.....[Signature].....

(นางพทุธรัตน์ ชูศรี)
หัวหน้าสำนักงานปลัด