



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ สด.๗๒๔๐๕/-

วันที่

๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการสำรวจตลาดในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ สำรวจตลาดในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้ดำเนินการกิจกรรมดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โด่งกุล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เละกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(นายตลิตะ จิตกาหลง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ



แบบสำรวจ ข้อมูลตลาดหมู่บ้าน/ชุมชน ในเขต อบท.

ชื่อ อบท. อบต.ท่าเรือ..... อำเภอ.....ท่าแพ..... จังหวัด.....สตูล.....

แบบสำรวจนี้เป็นส่วนหนึ่งของการสำรวจตลาดที่มีอยู่ในปัจจุบัน เรื่อง “ข้อมูลตลาดหมู่บ้าน/ชุมชน ในเขต อบท.” โดยข้อมูลจากแบบสำรวจนี้เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลตลาดในหมู่บ้านทั่วประเทศ เพื่อประกอบการตัดสินใจแนวทางการให้มีสิ่งปลูกสร้างตลาดแห่งใหม่ให้กับหมู่บ้าน ที่มีความประสงค์ต้องการสร้างตลาดใหม่ และสำหรับหมู่บ้านที่มีตลาดอยู่แล้ว แต่มีความประสงค์ขยายตลาดเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในหมู่บ้านให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ ขอความร่วมมือผู้ตอบแบบสำรวจ ได้โปรดให้ข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริง เพื่อเป็นประโยชน์แก่หมู่บ้านของท่านเอง รวมทั้งการจัดสรรทรัพยากรต่าง ๆ ให้เกิดความคุ้มค่า เกิดประโยชน์สูงสุด และตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างทั่วถึงและยั่งยืน

คำชี้แจง ➤ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของท่าน หรือเติมข้อความให้สมบูรณ์

๑. ข้อมูลเบื้องต้นของ อบต./เทศบาล

๑.๑ จำนวนประชากรในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล จำนวน.....5,204.....คน

๑.๒ จำนวนครัวเรือนในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล จำนวน.....1,684.....ครัวเรือน

๑.๓ ขนาดพื้นที่ อบต./เทศบาล.....46.....ตารางกิโลเมตร

๑.๔ ในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล ของท่านมีตลาดหรือไม่

☐ ไม่มี

☒ มี โปรดระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

จำนวนตลาดทั้งหมด.....1.....แห่ง จำแนกออกเป็น

- ตลาด อบท. จำนวน.....แห่ง

- ตลาดเอกชน จำนวน.....1.....แห่ง

- ตลาดนัด จำนวน.....แห่ง

ประเภทของตลาด	ชื่อตลาด	ที่ตั้ง (ระบุ : หมู่.../ชื่อชุมชน)	พิกัด (ละติจูด/ลองจิจูด)	จำนวนแผงสินค้า (แผง)
ตลาด อบท.	๑.	๑.	๑.	๑.
	๒.	๒.	๒.	๒.
ตลาดเอกชน	๑. ตลาดนัดครูซิม	๑. 154 ม.5 ต.ท่าเรือ อ.ท่าแพ จ.สตูล	๑.	๑. 30
	๒.	๒.	๒.	๒.
ตลาดนัด	๑.	๑.	๑.	๑.
	๒.	๒.	๒.	๒.

หมายเหตุ : “ตลาด” หมายความว่า สถานที่ซึ่งปกติจัดไว้ให้ผู้ค้าใช้เป็นที่ชุมนุมเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทสัตว์ เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ หรืออาหารอันมีสภาพเป็นของสด ประกอบหรือปรุงแล้วหรือของเสีง่าย ทั้งนี้ ไม่ว่าจะมีการจำหน่ายสินค้าประเภทอื่นด้วยหรือไม่ก็ตาม และหมายความรวมถึงบริเวณซึ่งจัดไว้สำหรับให้ผู้ค้าใช้เป็นที่ชุมนุมเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทดังกล่าวเป็นประจำหรือเป็นครั้งคราวหรือตามวันที่กำหนด

๒. กรณีที่ไม่มีตลาดในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล

๒.๑ มีรถรับ เพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทสัตว์ เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ หรืออาหารอันมีสภาพเป็นของสด ประกอบหรือปรุงแล้วหรือของเสียง่าย บริการประชาชนภายในหมู่บ้าน หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๒.๒ ระยะห่างจากหมู่บ้านกับตลาดใกล้เคียง ระยะทาง.....กิโลเมตร

๒.๓ ตลาดใกล้เคียงที่ประชาชนเดินทางไปจับจ่ายใช้สอย

๒.๓.๑ ชื่อ ที่อยู่.....

๒.๓.๒ ชื่อ ที่อยู่.....

๒.๓.๓ ชื่อ ที่อยู่.....

๓. การก่อสร้างและปรับปรุงตลาด

๓.๑ อบต./เทศบาลมีความประสงค์ปรับปรุงตลาดหรือไม่

☒ ไม่ต้องการ

☐ ต้องการ ระบุชื่อตลาดและที่อยู่.....

๓.๒ อบต./เทศบาล มีความประสงค์สร้างตลาดใหม่หรือไม่

☒ ไม่ต้องการ

☐ ต้องการ โปรดระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

☐ ๑) สร้างใหม่ในที่ใหม่

☐ ๒) สร้างใหม่ในที่เดิม

๓.๓ กรณีสร้างตลาดในที่ใหม่ มีสถานที่ก่อสร้างตลาด หรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑) กรรมสิทธิ์ที่ดิน

☐ อปท.

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒) สถานที่ตั้งการก่อสร้าง/ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

๓) จำนวนพื้นที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๓.๒ จำนวนแผงสินค้า

☐ ไม่เกิน ๓๐ แผง

☐ ๓๑ - ๑๐๐ แผง

☐ ๑๐๑ แผงขึ้นไป

๓.๓ ตลาดแห่งใหม่สามารถสร้างประโยชน์ให้กับหมู่บ้าน/ชุมชน มากน้อยเพียงใด

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

๓.๔ ตลาดแห่งใหม่มีความยั่งยืน มากน้อยเพียงใด

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

ชื่อผู้รายงาน..... ☒ บัณฑิต เลขะกุล

(.....นายบัณฑิต เลขะกุล.....)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทร.....มือถือ.....

ชื่อผู้ตรวจสอบ..... ☒ ดนรอสัก เปรมใจ

(.....นายดนรอสัก เปรมใจ.....)

นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทร.....มือถือ.....