



## แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอครั้งแรก

ขอต่ออนุญาต

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....ต่อ ( เจ้าพนักงานท้องถิ่น ).....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานสำคัญต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- |                       |    |                       |       |                                                    |
|-----------------------|----|-----------------------|-------|----------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | มี | <input type="radio"/> | ไม่มี | 1.สำเนาทะเบียนบ้าน                                 |
| <input type="radio"/> | มี | <input type="radio"/> | ไม่มี | 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของผู้ประกอบการ      |
| <input type="radio"/> | มี | <input type="radio"/> | ไม่มี | 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ |
| <input type="radio"/> | มี | <input type="radio"/> | ไม่มี | 4.สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ รง.4 หรือใบแทน         |

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

แผนที่ตั้งโดยสังเขป

**หลักเกณฑ์อันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ดังต่อไปนี้**

- |                               |                             |                                                                                                                                   |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 1. สถานที่ตั้ง อาคารโครงสร้าง(อาจโยงไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร)                                                             |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 2. ระบบการระบายอากาศ                                                                                                              |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 3. ระบบแสงสว่าง                                                                                                                   |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 4. ระบบการระบายน้ำทิ้งและการบำบัดน้ำเสีย                                                                                          |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 5. ระบบ การกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย                                                                                                  |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 6. ระบบ การกำจัดมลพิษที่เกิดจากขบวนการผลิต                                                                                        |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 7. ห้องน้ำ ห้องส้วม                                                                                                               |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 8. ระบบการป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร                                                              |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 9. การจัดให้มีน้ำใช้สะอาด โดยเฉพาะกิจการที่เกี่ยวกับการผลิตอาหาร                                                                  |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 10. ระบบการรักษาความสะอาดของเครื่องมือ อุปกรณ์ และสถานที่                                                                         |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 11. ระบบการป้องกัน กลิ่น เสียง แสง รังสี ความสั่นสะเทือน สิ่งมีพิษ ฝุ่นละออง<br>เขม่า เถ้า มูล หรือสิ่งอื่นใดซึ่งอาจเป็นเหตุรำคาญ |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | 12. อื่น ๆ ที่เห็นว่าเป็นข้อกำหนดด้านสุขลักษณะที่จำเป็น                                                                           |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | - ไฟฉุกเฉิน                                                                                                                       |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | - เครื่องมือดับเพลิง                                                                                                              |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | - สัญญาณเตือนภัย (ต่างจากสัญญาณบอกเวลา)                                                                                           |
| <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> แก้ไข | - ป้ายบอกทางหนีไฟ                                                                                                                 |

**เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาเลิง**

- เพื่อโปรดทราบ

ตามที่.....ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการค้า

ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 ประเภท.....

เรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติ เป็นเงิน.....บาท (.....)

**ความเห็น หัวหน้าสำนักงานปลัด**

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

ลงชื่อ.....

( นายจักรพันธ์ พันธุ์ชัย )

**ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเลิง**

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

ลงชื่อ จำเอก.....

( สมเกียรติ กำหอม )

**คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....

( ..... )

นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาเลิง

หมายเหตุ1. ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)