


คู่มือสำหรับประชาชน

การขออนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำนักปลัด
งานส่งเสริมสาธารณสุข
อบต.โพธิ์หมากแข้ง
อำเภอเมืองหนอง จังหวัดบึงกาฬ
โทร. ๐๔๒-๔๙๐-๕๖๙



งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง หมายเลขโทรศัพท์ 042-490-569	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 12.00 และ 13.00 - 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้งมีอำนาจและหน้าที่ในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
2. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2545
3. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่ 5/2538 เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2 ถึง ฉบับที่ 5)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ต่อ)

4. ขอบัญญัติต้องการบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2549 แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2 ถึง ฉบับที่ 5)

ผู้ประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามที่ขอบัญญัติต้องการบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุม ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ และเมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงจะประกอบกิจการเช่นนี้ได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ	15 นาที	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	
2	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้เพิ่มในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐาน	15-20 วัน	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้คำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ ในบันทึกนั้นด้วย			בקพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืน คำขอและ เอกสารพร้อม แจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุ แห่งการคืน ด้วยและแจ้ง สิทธิในการ อุทธรณ์
3	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกไปอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	15-20 วัน	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	กฎหมาย กำหนดภายใน 30 วันนับแต่ วันที่เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วน
4	การแจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกไปอนุญาตหรือคำสั่งไม่ อนุญาต 1. กรณีอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ	1-5 วัน	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	ในกรณีที่เจ้า พนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจ ออกไปอนุญาต

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาตให้แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมทั้งแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p>			<p>ได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องครบถ้วน ให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ</p>
5	-	ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมตามอัตรา และระยะเวลาตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมรับใบอนุญาต	1-5 วัน	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	<p>กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ</p>

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 30 วัน

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาเอกสารสิทธิ์ หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์ สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	จำนวน 1 ฉบับ
4. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว สามารถใช้ประกอบกิจการ	จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาต ตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522	จำนวน 1 ฉบับ
6. เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	จำนวน 1 ฉบับ
7. ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน 10,000 บาท ต่อปี (คิดตามประเภท และขนาดของกิจการตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แนบท้าย ขอบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ)

วิธีการชำระค่าธรรมเนียม

ชำระค่าธรรมเนียมที่ กองคลัง งานจัดเก็บรายได้ องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ นายกองดีการบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง หรือหมายเลขโทรศัพท์ 042-490-569 หรือ www.phomakkhaeng.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

งานที่ให้บริการ	การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง หมายเลขโทรศัพท์ 042-490-569	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 12.00 และ 13.00 - 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้งมีอำนาจและหน้าที่ในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
2. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2545
3. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่ 5/2538 เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2 ถึง ฉบับที่ 5)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ต่อ)

4. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2549 แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2 ถึง ฉบับที่ 5)

ผู้ประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ ตามที่ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุม จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน 30 วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ และกรณีที่ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า 2 ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานที่ประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ พร้อมเอกสารหลักฐาน ประกอบ	15 นาที	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	
2	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของ คำขอ และความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ เพิ่มในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐาน ยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	หากผู้ขอ ใบอนุญาตไม่ แก้ไขคำขอ หรือไม่ส่งเอกสาร เพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบ บันทึกความ บกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืน คำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุ แห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิใน การอุทธรณ์

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
3	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	10-15 วัน	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	กฎหมาย กำหนดภายใน 30 วันนับแต่ วันที่เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วน
4	การแจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาตหรือคำสั่งไม่ อนุญาต 1. กรณีอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่กำหนด หาก พ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัว อันสมควร 2. กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	1-5 วัน	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	ในกรณีที่เจ้า พนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจ ออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่ อนุญาตได้ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้อง และครบถ้วน ให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ ขออนุญาต ทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					พิจารณาแล้ว เสร็จพร้อม สำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ
5	-	ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมตามอัตรา และระยะเวลาตามประเภทกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพพร้อมรับใบอนุญาต	1-5 วัน	งานส่งเสริมสาธารณสุข สำนักปลัด	กรณีไม่ชำระ ตามระยะเวลา ที่กำหนด จะต้องเสีย ค่าปรับเพิ่มขึ้น อีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงิน ที่ค้างชำระ

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 30 วัน

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาเอกสารสิทธิ์ หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์ สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	จำนวน 1 ฉบับ
4. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว สามารถใช้ประกอบกิจการ	จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาต ตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. 2547 พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทย พ.ศ. 2546 เป็นต้น	จำนวน 1 ฉบับ
6. เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	จำนวน 1 ฉบับ
7. ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน 10,000 บาท ต่อปี (คิดตามประเภท และขนาดของกิจการตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แนบท้าย ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ)
วิธีการชำระค่าธรรมเนียม
ชำระค่าธรรมเนียมที่ กองคลัง งานจัดเก็บรายได้ องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์หมากแข้ง

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโพธิ์มาก
แข้ง หรือปล้ดองค้การบริหารส่วนตำบลโพธิ์มากแข้ง ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์มากแข้ง หรือหมายเลขโทรศัพท์ 042-
490-569 หรือ [www. phomakkhaeng.go.th](http://www.phomakkhaeng.go.th)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....อายุ.....ปี สัญชาติ

.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ปรากฏตาม

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

2. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร
- หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

1)

2)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับ คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต/ขอรับใบแทนใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1)

2)

3)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1)

2)

3)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....