

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
  - 5.1 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560
  - 5.2 กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2560
  - 5.3 ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2558
  - 5.4 พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2549
  - 5.5 กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. 2552
  - 5.6 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2568
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : เขตองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ
    - กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
    - โทรศัพท์ : 035440506 โทรสาร : 035440505
  - 2) ระยะเวลาเปิดให้บริการ
    - เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์
    - ตั้งแต่ เวลา 08:30 -16:30 น.

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณสุขได้ ผู้ใดดำเนินกิจการที่ส่วนท้องถิ่น กำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบล หรือฝ่าฝืนคำสั่งของเจ้าพนักงาน ให้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้ง เอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

**หมายเหตุ** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	กระบวนการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
ขั้นตอนที่ 1 กรอกเอกสาร และยื่นคำขอ ใบอนุญาต	ผู้ประกอบการกรอกเอกสารตามแบบฟอร์มและยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อมแนบหลักฐานที่กำหนด	15 นาที	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	

ขั้นตอน	กระบวนการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
<p><u>ขั้นตอนที่ 2</u></p> <p>การตรวจสอบเอกสาร</p>	<p>ผู้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน 15 วัน โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย</p>	<p>15 นาที</p>	<p>งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>	<p>หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. ระเบียบบริหารราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)</p>
<p><u>ขั้นตอนที่ 3</u></p> <p>ตรวจสอบลักษณะ</p>	<p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบลักษณะของสถานประกอบการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต</li> <li>-กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข</li> </ul>	<p>15-20 วัน</p>	<p>งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ กongsang</p>	<p>กฎหมายกำหนดภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 มาตรา 56 และพ.ร.บ. ระเบียบบริหารราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2)พ.ศ. 2557)</p>
<p><u>ขั้นตอนที่ 4</u></p> <p>การแจ้งผลการพิจารณา</p>	<p>การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาต ทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p>	<p>1 - 5 วัน</p>	<p>งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>	<p>ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอมิรายละเอียดยกถูกต้องและครบถ้วน และให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 15 วัน</p>

ขั้นตอน	กระบวนการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
ขั้นตอนที่ 4 การแจ้งผลการพิจารณา	กรณีไม่อนุญาตแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(แต่ละประเภทกิจการ)แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	15 นาที	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	หากไม่แล้วเสร็จให้แจ้งเป็นหนังสือแก่ผู้ขออนุญาตถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ
ขั้นตอนที่ 5 ชำระค่าธรรมเนียม	ชำระค่าธรรมเนียม(กรณีมีคำสั่งอนุญาต)ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่ท้องถิ่นกำหนด(ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ)พร้อมรับใบอนุญาต	1 - 5 วัน	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนด ถือเป็นการยกเลิกใบอนุญาต

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ
  - 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	
3	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)
4	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
5	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มี อำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	สำเนาเอกสารสิทธิหรือสัญญา เช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมาย ในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ ประกอบกิจการในแต่ละ ประเภทกิจการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)
2	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุม อาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว สามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ ขออนุญาตได้		0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)
3	สำเนาใบอนุญาตอื่นตาม กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาต ตามพ.ร.บ. โรงงาน พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ.2547 พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำ		0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
4	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะ กิจการที่กฎหมายกำหนดให้มี การประเมินผลกระทบเช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม(EIA)รายงานการ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ		0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
5	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม(ในแต่ละประเภท กิจการที่กำหนด)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)
6	ใบรับรองแพทย์และ หลักฐานที่แสดงว่าผ่านการ อบรมสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่ เกี่ยวกับอาหาร)	-	1	0	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)

16. ค่าธรรมเนียม

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพรายปี แล้วแต่ละประเภทของกิจการนั้น

17. ช่องทางการร้องเรียน

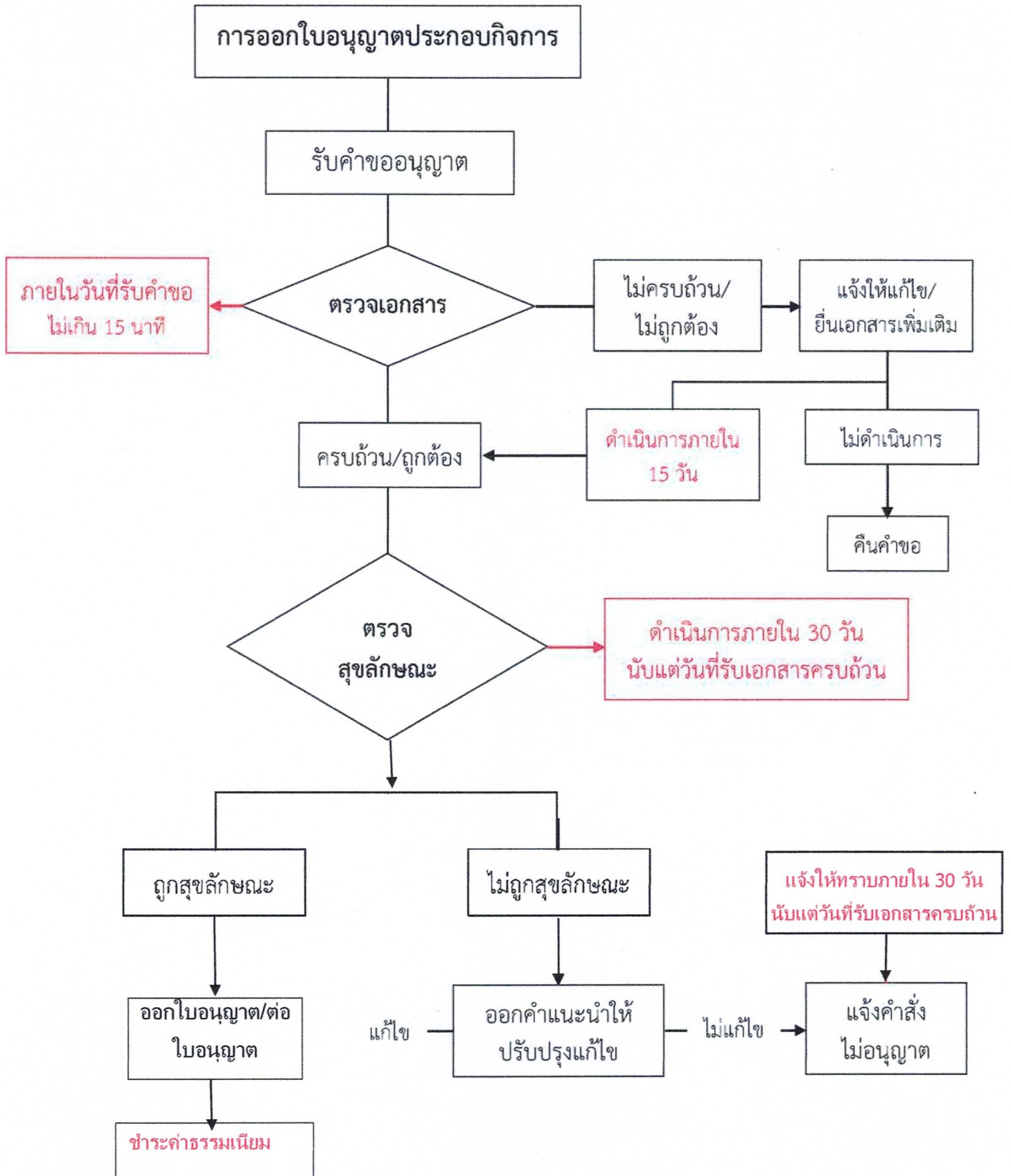
- หากการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม  
โทรศัพท์ : 035440506 โทรสาร : 035440505

18. ตัวอย่างผังขั้นตอน แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

### ผังกระบวนการออกใบอนุญาต

(กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ/ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร/  
การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ)





คำขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ. ๑

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้าน/สำนักงาน  
เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการประเภท.....  
ลำดับที่..... กำลังเครื่องจักร ..... แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ  
(รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร

ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ ( ) มีอยู่เดิม ( ) ก่อสร้างใหม่  
ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นหรือห้องเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้าง  
อาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....  
การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ( ) มี ( ) ไม่มี

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....  
กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๑. จำนวนและผู้รับซึ่งทำงานในสถานประกอบการ

๑.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๑.๒ คนงานชาย.....คน

คนงานหญิง.....คน

๑.๓ ผู้ชำนาญการต่างประเทศ.....คน

๑.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

รวม.....คน

๒. การผลิต

๒.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
๒.๑.๑ .....	.....	.....
๒.๑.๒ .....	.....	.....
๒.๑.๓ .....	.....	.....
๒.๑.๔ .....	.....	.....

๒.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
๒.๒.๑ .....	.....	.....
๒.๒.๒ .....	.....	.....
๒.๒.๓ .....	.....	.....
๒.๒.๔ .....	.....	.....

๒.๓ วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้
๒.๓.๑ .....	.....
๒.๓.๒ .....	.....
๒.๓.๓ .....	.....

๒.๔. มลพิษที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต(น้ำเสีย/กาก/ของเสีย/มลพิษอากาศ) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....  
.....

๓. การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียของเสีย/กากของเสีย/มลพิษอากาศ)

.....  
.....

๔. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

๔.๒.๑ .....	ขนาด.....	จำนวน.....
๔.๒.๑ .....	ขนาด.....	จำนวน.....
๔.๒.๑ .....	ขนาด.....	จำนวน.....

๕. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

๕.๑ บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

๕.๒ บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๕.๔ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล  
พร้อม แสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

๕.๕ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดย  
ถูกต้อง

ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๕.๖ กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่  
ถูกต้อง ตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

๕.๗ อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)



**ใบอนุญาต**  
**ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี  
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่  
.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
ลำดับที่..... ค่าธรรมเนียม..... บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....  
เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยใช้ชื่อ  
สถานประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร  
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่  
..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1).....

(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น