

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

โทรศัพท์ : ๐ ๓๔๓๐ ๐๙๒๐

โทรสาร : ๐ ๓๔๓๐ ๐๙๒๐

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

เพื่อกำหนดประเภทของกิจการที่ต้องมีการควบคุม ให้กิจการที่ต้องควบคุมไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยรวม เนื่องจากสภาวะปัจจุบัน ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและอนามัยของประชาชนเป็นอย่างมาก ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศเพิ่มเติมกิจการ ที่ต้องควบคุมขึ้น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ จึงจำเป็นต้องมีการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อให้ชุมชน มีสุขลักษณะที่ดี

กิจการดังต่อไปนี้ เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
๒. กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์
๓. กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม
๔. กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง
๕. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร
๖. กิจการที่เกี่ยวกับโลหะ หรือแร่
๗. กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล
๘. กิจการที่เกี่ยวกับไม้
๙. กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ
๑๐. กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ
๑๑. กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดินทราย ซีเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
๑๒. กิจการที่เกี่ยวกับ ปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี
๑๓. กิจการอื่นๆ ดังนี้
 - การพิมพ์หนังสือ หรือสิ่งพิมพ์อื่นที่มีลักษณะเดียวกันด้วยเครื่องจักร
 - การผลิต การซ่อมเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์ไฟฟ้า
 - การผลิตเทียน เทียนไข หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 - การพิมพ์แบบ พิมพ์เขียว หรือการถ่ายเอกสาร
 - การสะสมวัตถุหรือสิ่งของที่ชำรุด ใช้น้ำหรือเกลือใช้
 - การประกอบกิจการโกดังสินค้า
 - การล้างขวด ภาชนะหรือบรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้ว
 - การพิมพ์สีลงบนวัตถุที่มีใช้สิ่งทอ
 - การก่อสร้าง
 - การรับซื้อและขายของเก่า ของที่ใช้แล้ว

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
(ระยะเวลา ๑๐ นาที)

๒. เจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุขออกตรวจพื้นที่และสถานที่ตั้งประกอบกิจการ
(ระยะเวลา ๕-๑๐ วัน)

๓. เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาออกใบอนุญาต
(ระยะเวลา ๑ วัน)

๔. ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมพร้อมรับใบอนุญาต
(ระยะเวลา ๐.๕ วัน)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๑๕ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบอนุญาตทำการค้าจากสำนักทะเบียนการค้า | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. ใบอนุญาตหรือใบแจ้งประกอบกิจการโรงงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ลำดับที่	ประเภทการค้า	อัตราค่าธรรมเนียม ปีละ	
		บาท	สตางค์
๑.	การเลี้ยงม้า โค กระบือ		
	ก. ม้า โค กระบือ ๕ - ๑๐ ตัว	๑๐๐	-
	ข. ม้า โค กระบือ ๑๑ - ๑๕ ตัว	๒๐๐	-
	ค. ม้า โค กระบือ ๑๖ - ๒๐ ตัว	๓๐๐	-
๒.	การเลี้ยงสุกร		
	ก. สุกร ๑๐ - ๒๐ ตัว	๒๐๐	-
	ข. สุกร ๒๑ ตัวขึ้นไป	๕๐๐	-
	ค. ม้า โค กระบือ ๒๑ ตัว	๕๐๐	-
๓.	การเลี้ยงแพะ แกะ		
	ก. แพะ แกะ ๑๐ - ๒๐ ตัว	๕๐๐	-
	ข. แพะ แกะ ๒๑ ตัวขึ้นไป	๑,๐๐๐	-
๔.	การเลี้ยงห่าน เป็ด ไก่		
	ก. ห่าน เป็ด ไก่ ๕๐ - ๑๐๐ ตัว	๑๐๐	-
	ข. ห่าน เป็ด ไก่ ๑๐๐ - ๒๐๐ ตัว	๒๕๐	-
	ค. ห่าน เป็ด ไก่ ๒๑๐ ตัวขึ้นไป	๕๐๐	-
๕.	การเลี้ยงสัตว์เพื่อรีดเอานม การรีดเอาน้ำนม	๓๐๐	-
๖.	การทำเนย เนยเทียม	๓๐๐	-
๗.	การฆ่าห่าน เป็ด ไก่		
	ก. โดยใช้เครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
	ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร	๓๐๐	-
๘.	การฟอกหนังสัตว์ และการสะสมหนังสัตว์ที่ฟอกแล้ว	๑,๐๐๐	-
๙.	การสะสมเขาสัตว์ กระดุกสัตว์ ขนสัตว์ หนังสัตว์ ที่ยังไม่ได้ออก	๑,๐๐๐	-
๑๐.	การย้อมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น		
	ก. โรงงานย้อม	๑,๐๐๐	-
	ข. การรับจ้างย้อมทั่วไป	๓๐๐	-
๑๑.	การทำและสะสมกะปิ น้ำปลา น้ำเค็ม เต้าเจี้ยว ซีอิ๊วหอยดอง		
	ก. ทำและสะสม	๑,๐๐๐	-
	ข. การสะสม	๕๐๐	-
๑๒.	การทำ การหมัก การสะสม ปลา ร้า ปลาเจ่า กุ้งเจ่า		
	ก. การทำการหมักและสะสม	๕๐๐	-
	ข. การสะสม	๓๐๐	-
๑๓.	การทำและตากปลาเค็ม เนื้อเค็ม เป็ดเค็ม หนังกุ้ง กุ้งแห้ง การเคี่ยวมันกุ้ง	๓๐๐	-
๑๔.	การนึ่งปลา การต้มปลา ซึ่งใช้แทนการนึ่ง	๒๐๐	-
๑๕.	การทำสบู่	๑,๐๐๐	-
๑๖.	การเคี่ยวหนังสัตว์ เอ็นสัตว์ ไขสัตว์	๕๐๐	-
๑๗.	การอัดเอาน้ำมันจากพืช		
	ก. โดยใช้เครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
	ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร	๕๐๐	-
๑๘.	การเคี่ยวมัน การทำกุนเชียง หมูตั้ง และอื่น ๆ เช่น หมูแหนม หมูหยอง	๕๐๐	-
๑๙.	การทำเส้นไหม เส้นขนมจีน กว๊ยเตี่ยว เต้าหู้ วุ้นเส้น เกี่ยมอี		
	ก. โดยใช้เครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
	ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร	๑๐๐	-
๒๐.	การทำแปะแซ	๕๐๐	-
๒๑.	การล้าง การรม การสะสมยางดิน	๑,๐๐๐	-
๒๒.	การเผาเปลือกหอย	๓๐๐	-
๒๓.	การทำอาหารบรรจุกระป๋อง ขวด หรือ ภาชนะอื่น ๆ		
	ก. โดยใช้เครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
	ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร	๓๐๐	-

ลำดับที่	ประเภทการค้า	อัตราค่าธรรมเนียม ปีละ	
		บาท	สตางค์
๒๔.	การทำขนมปังสด ขนมปังแห้ง จันอับ		
	ก. โดยใช้เครื่องจักร	๕๐๐	-
	ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร	๓๐๐	-
๒๕.	การทำน้ำอัดลม น้ำหวาน น้ำโซดา	๑,๐๐๐	-
๒๖.	การทำน้ำตาล	๑,๐๐๐	-
๒๗.	การทำนมข้น	๑,๐๐๐	-
๒๘.	การทำแป้งมันสำปะหลัง แป้งสาคู และการทำแป้งอื่นในทำนองเดียวกัน	๑,๐๐๐	-
๒๙.	การสีข้าว		
	ก. ใช้เครื่องยนต์ เครื่องจักรขนาดไม่เกิน ๑๐ แรงม้า	๓๐๐	-
	ข. ใช้เครื่องยนต์ เครื่องจักรเกินกว่า ๑๐ แรงม้าไม่เกิน ๑๒ แรงม้า	๕๐๐	-
	ค. ใช้เครื่องยนต์ เครื่องจักรเกินกว่า ๑๒ แรงม้า	๑,๐๐๐	-
๓๐.	การต้มกลั่นแอลกอฮอล์ สุรา เบียร์และน้ำส้มสายชู	๑,๐๐๐	-
๓๑.	การทำไม้ขีด	๑,๐๐๐	-
๓๒.	การทำแชลแลค	๑,๐๐๐	-
๓๓.	การทำภาชนะดินเผา หรือผลิตภัณฑ์ดินเผา	๑,๐๐๐	-
๓๔.	เก็บสะสมยาสูบ		
	ก. ขายส่ง	๕๐๐	-
	ข. ขายปลีก	๓๐๐	-
๓๕.	การทำกระดาษทราย	๒๐๐	-
๓๖.	การทำรูปโดยใช้เครื่องจักร	๕๐๐	-
๓๗.	การปั่นฝ้าย หรือนุ่น โดยใช้เครื่องจักร	๕๐๐	-
๓๘.	การประดิษฐ์สิ่งของเครื่องใช้ด้วยกระดูก เขาสัตว์หนังสัตว์ ขนสัตว์ และยาง	๓๐๐	-
๓๙.	การสะสมหนังสัตว์ชนิดแผ่นที่ฟอกแล้ว	๓๐๐	-
๔๐.	การสะสมถ่าน		
	ก. เพื่อขายส่ง		
	๑. สถานที่ที่ประกอบการมีเนื้อที่ตั้งแต่ ๑๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๑,๐๐๐	-
	๒. สถานที่ที่ประกอบการมีเนื้อที่น้อยกว่า ๑๐๐ ตารางเมตร	๘๐๐	-
	ข. เพื่อขายปลีก		
๑. จำนวนสินค้าตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ก.ก.ขึ้นไป	๓๐๐	-	
๒. จำนวนสินค้าต่ำกว่า ๑,๐๐๐ ก.ก.	๒๐๐	-	
๔๑.	การเลื่อยซอไม้ใช้แรงคน	๒๐๐	-
	ใช้เครื่องยนต์ เครื่องจักร		
	ก. ไม่เกิน ๑๐ แรงม้า	๕๐๐	-
	ข. เกินกว่า ๑๐ แรงม้า แต่ไม่เกิน ๑๒ แรงม้า	๘๐๐	-
	ค. เกินกว่า ๑๒ แรงม้า	๑,๐๐๐	-
๔๒.	การหลอม หล่อ ดี กิ่ง ถลุงแร่ แก้ว โลหะทุกชนิด		
	ก. การตี	๑๐๐	-
	ข. การหลอม หล่อ ถลุง	๑,๐๐๐	-
	ค. การกลึง		
	• มีแท่นกลึงโลหะตั้งแต่ ๒ แท่นขึ้นไป	๑,๐๐๐	-
	• มีแท่นกลึงโลหะ ๑ แท่น	๕๐๐	-
๔๓.	การเชื่อมและประสานโลหะด้วยแก๊ส ไฟฟ้าหรือ เครื่องจักร		
	ก. เนื้อที่ประกอบการน้อยกว่า ๕๐ ตารางเมตร	๕๐๐	-
	ข. เนื้อที่ประกอบการมากกว่า ๕๐ ตารางเมตร	๑,๐๐๐	-
๔๔.	การต่อประกอบหรือซ่อมเครื่องจักร เครื่องยนต์ รถยนต์ เรือยนต์ เรือกลไฟ		
	ก. อยู่ขนาดใหญ่ที่ประกอบการ โดยใช้เครื่องกลึงหรือเครื่องเจียร	๑,๐๐๐	-
	ข. อยู่ขนาดเล็กที่ไม่ได้ใช้เครื่องอุปกรณ์ตามข้อ ก.	๕๐๐	-
	ค. พันไดนาโม ไคซาร์ฟ ไคสตาร์ท ซ่อมพัดลม ตู้เย็น	๕๐๐	-
๔๕.	อัดฉีดรถยนต์	๑,๐๐๐	-

ลำดับที่	ประเภทการค้า	อัตราค่าธรรมเนียม ปีละ	
		บาท	สตางค์
๔๖.	การเคลือบ ชุบโลหะ ด้วยตะกั่ว สังกะสี ดีบุก โครเมียม นิกเกิล	๑,๐๐๐	-
๔๗.	การขัดโลหะด้วยเครื่องจักร	๓๐๐	-
๔๘.	การไม่ ปั่นหินด้วยเครื่องจักร	๕๐๐	-
๔๙.	การอัด เจาะ รีดโลหะด้วยเครื่องจักร	๕๐๐	-
๕๐.	การไม่ บดยา ด้วยเครื่องจักร	๕๐๐	-
๕๑.	การประดิษฐ์ไม้หรือขาเป็นสิ่งของต่าง ๆ ด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
๕๒.	การไส เจาะ ชูครื่อง ทำคิ้ว และตัดไม้ด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
๕๓.	การทำสังกะสี เหล็ก เหล็กนิโครส ตะกั่ว ดีบุก หรือ ทองแดง เป็นภาชนะเครื่องใช้ต่าง ๆ	๒๐๐	-
๕๔.	การพิมพ์หนังสือโดยเครื่องจักร (เว้นการพิมพ์หนังสือพิมพ์)	๑,๐๐๐	-
๕๕.	การทำกระดาษเป็นกล่อง ของ ถุง หรือสมุดด้วยเครื่องจักร	๒๐๐	-
๕๖.	การพ่นสี <ul style="list-style-type: none"> ก. สถานที่ประกอบการมีพื้นที่ตั้งแต่ ๓๕ ตารางเมตรขึ้นไป ข. สถานที่ประกอบการมีพื้นที่ไม่ถึง ๓๕ ตารางเมตร 	๑,๐๐๐ ๕๐๐	- -
๕๗.	การกรอด้วย ทอผ้า ด้วยเครื่องจักร หรือด้วยที่กระตุกตั้งแต่ ๕ ก็ขึ้นไป	๑๐๐	-
๕๘.	การสะสมหรือล้างครั้ง	๒๐๐	-
๕๙.	การทำยากันยุง ชนิดเผาไม้คั้น	๑,๐๐๐	-
๖๐.	การคั่วกาแฟและชา <ul style="list-style-type: none"> ก. การคั่วโดยเครื่องจักร ข. การคั่วโดยวิธีอื่นๆ 	๑,๐๐๐ ๓๐๐	- -
๖๑.	การทอกระสอบด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
๖๒.	การสะสมปอหรือปาน	๕๐๐	-
๖๓.	การทำกระดาษต่าง ๆ	๑,๐๐๐	-
๖๔.	การทำสิ่งของเครื่องใช้ด้วยวัสดุซีเมนต์หรือวัสดุคล้ายคลึง	๑,๐๐๐	-
๖๕.	การทำลูกชิ้นด้วยเครื่องจักร	๕๐๐	-
๖๖.	การทำกาว	๕๐๐	-
๖๗.	การประดิษฐ์ของใช้ด้วยยางเทียม พลาสติก เซลโลลอย เบเกอร์ไลท์ หรือวัสดุคล้ายคลึง การเย็บเบาะรถยนต์ รถจักรยานยนต์ โซฟาต่าง ๆ	๕๐๐	-
๖๘.	การทอเสื่อ พรม และสิ่งทออื่น ๆ <ul style="list-style-type: none"> ก. ด้วยมือ ข. ด้วยเครื่องจักร 	๕๐ ๑,๐๐๐	- -
๖๙.	การทำบรรจุภัณฑ์แมลงหรือยารักษาสัตว์	๕๐๐	-
๗๐.	การทำผงชูรส	๑,๐๐๐	-
๗๑.	การสะสมอาหารสัตว์ <ul style="list-style-type: none"> ก. สถานที่ประกอบการ มีเนื้อที่เกินกว่า ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป ข. สถานที่ประกอบการ มีเนื้อที่ตั้งแต่ ๑๐๐- ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป ค. สถานที่ประกอบการ มีเนื้อที่ต่ำกว่า ๒๐๐ ตารางเมตร 	๑,๐๐๐ ๘๐๐ ๕๐๐	- - -
๗๒.	การขัด กะเทาะ บดเมล็ดพืช	๑๐๐	-
๗๓.	การไม่ บดขี้	๕๐๐	-
๗๔.	การทำบรรจุเครื่องสำอางหรือยาสีฟัน	๑,๐๐๐	-
๗๕.	การเชื่อมยาง (หล่อตอก) <ul style="list-style-type: none"> ก. การปะยางรถยนต์ ข. การปะยางและซ่อมจักรยานยนต์ <ul style="list-style-type: none"> • มีพื้นที่ประกอบการไม่เกิน ๓๕ ตารางเมตร • มีพื้นที่ประกอบการตั้งแต่ ๓๕-๕๐ ตารางเมตร • มีพื้นที่ประกอบการเกิน ๕๐ ตารางเมตร 	๑๕๐ ๑๕๐ ๒๕๐ ๕๐๐	- - - -
๗๖.	การทำยารักษาโรค <ul style="list-style-type: none"> ก. แผนโบราณ ข. แผนปัจจุบัน 	๕๐๐ ๑,๐๐๐	- -
๗๗.	การทำสีและน้ำมันผสมสี	๑,๐๐๐	-

ลำดับที่	ประเภทการค้า	อัตราค่าธรรมเนียม ปีละ	
		บาท	สตางค์
๗๘.	การทำสำลี	๑๐๐	-
๗๙.	การทำสะสมปูย		
	ก. การทำปูย	๑,๐๐๐	-
	ข. การสะสมปูย		
	๑. สถานที่ประกอบการมีเนื้อที่เกินกว่า ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๑,๐๐๐	-
	๒. สถานที่ประกอบการมีเนื้อที่ตั้งแต่ ๑๐๐- ๒๐๐ ตารางเมตร	๘๐๐	-
	๓. สถานที่ประกอบการมีเนื้อที่ต่ำกว่า ๑๐๐ ตารางเมตร	๕๐๐	-
๘๐.	การทำและการอัดแบดเตอร์น้ำและแห้ง		
	ก. การทำแบดเตอร์น้ำและแห้ง	๑,๐๐๐	-
	ข. การอัดแบดเตอร์น้ำและแห้ง	๓๐๐	-
๘๑.	การเย็บผ้าด้วยเครื่องจักรเกิน ๕ หลัง		
	ก. ไม่เกิน ๑๐ หลัง	๑๐๐	-
	ข. เกิน ๑๐ หลัง	๒๐๐	-
๘๒.	การทำน้ำกรด	๑,๐๐๐	-
๘๓.	การทำน้ำกลั่น น้ำบริโภค เครื่องดื่มชนิดต่าง ๆ	๑,๐๐๐	-
๘๔.	การสะสมแก๊ส		
	• สถานีเติมบรรจุอัดแก๊ส	๒,๐๐๐	-
	• ร้านจำหน่ายแก๊สบรรจุเสร็จ พื้นที่ต่ำกว่า ๓๕ ตารางเมตร	๓๐๐	-
	• ร้านที่มีเนื้อที่มากกว่า ๓๕ ตารางเมตร	๕๐๐	-
๘๕.	การประกอบกิจการ อบาบ อบนวด	๑,๐๐๐	-
๘๖.	การประกอบกิจการโรงแรม ,อพาทเมนท์ ,หอพัก		
	ก. มีห้องพักมากกว่า ๕๐ ห้อง	๒,๐๐๐	-
	ข. มีห้องพักตั้งแต่ ๓๐ - ๕๐ ห้อง	๑,๐๐๐	-
	ค. มีห้องพักต่ำกว่า ๓๐ ห้อง	๕๐๐	-
๘๗.	การประกอบกิจการโรงมหรสพ	๑,๐๐๐	-
๘๘.	การสะสมน้ำมันเชื้อเพลิง		
	ก. บี้มหรือคลังน้ำมัน	๑,๐๐๐	-
	ข. ร้านค้า	๒๕๐	-
	ค. ขายน้ำมันก๊าซ	๑๐๐	-
๘๙.	การสะสมซีเมนต์และวัสดุคล้ายคลึง	๒,๐๐๐	-
๙๐.	การทำหลอดกาแฟ	๑,๐๐๐	-
๙๑.	การอบไม้	๑,๐๐๐	-
๙๒.	การซ่อมเครื่องอิเล็กทรอนิกส์		
	ก. สถานที่ประกอบการไม่เกิน ๓๕ ตารางเมตร	๓๐๐	-
	ข. สถานที่ประกอบการเกิน ๓๕ ตารางเมตร	๕๐๐	-
๙๓.	การล้างฟิล์มภาพยนตร์ หรือฟิล์มรูปถ่าย		
	ก. การล้างฟิล์มที่มีห้องแล็บล้างฟิล์ม	๑,๐๐๐	-
	ข. การล้างฟิล์มขาว-ดำหรือไม่มีห้องแล็บล้างฟิล์ม	๕๐๐	-
๙๔.	การวาดภาพสีลวดลายบนผ้าและสิ่งอื่น ๆ	๕๐๐	-
๙๕.	การทำหรือประดิษฐ์ผ้าเย็บและสิ่งคล้ายคลึงกันที่ไม่บรรจุในกล่องหรือซอง	๑,๐๐๐	-
๙๖.	การประกอบกิจการลานสเก็ต		
	ก. สถานที่ประกอบการต่ำกว่า ๕๐ ตารางเมตร	๕๐๐	-
	ข. สถานที่ประกอบการเกินกว่า ๕๐ แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร	๑,๐๐๐	-
	ค. สถานที่ประกอบการเกินกว่า ๑๐๐ ตารางเมตร	๒,๐๐๐	-
๙๗.	การตัดโลหะด้วยเครื่องใช้ไฟฟ้า แก๊ส หรือเครื่องจักร	๓๐๐	-
๙๘.	การเจียรโนเพชร พลอย หิน กระฉก หรือวัตถุคล้ายคลึง	๕๐๐	-
๙๙.	การเลื่อย ตัด หรือ ประดิษฐ์หินเป็นสิ่งของต่าง ๆ	๕๐๐	-
๑๐๐.	การประดิษฐ์กระฉก	๑,๐๐๐	-
๑๐๑.	การเคลือบ ขูบ วัตถุพลาสติก เซลโลลอยด์ เบเกอร์ไลท์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง	๑,๐๐๐	-

ลำดับที่	ประเภทการค้า	อัตราค่าธรรมเนียม ปีละ	
		บาท	สตางค์
๑๐๒.	การไม่ บด หลอม หล่อพลาสติก เซลโลลอยด์ เบเกอร์ไลท์ หรือ วัตถุที่คล้ายคลึง	๕๐๐	-
๑๐๓.	การอัดผ้าเบรค ผ้าคลัช	๕๐๐	-
๑๐๔.	การสะสม แยก คัดเลือก หรือล้างแร่	๑,๐๐๐	-
๑๐๕.	การทำหรือบรรจุสารเคมี ดับเพลิง	๕๐๐	-
๑๐๖.	การทำน้ำแข็ง (น้ำแข็งหลอดอนามัย)		
	ก. มีตู้ผลิต ๑ - ๒ ตู้	๓๐๐	-
	ข. มีตู้ผลิตเกิน ๒ ตู้	๕๐๐	-
๑๐๗.	การทำขอลค์ค ปูนปาสเตอร์	๓๐๐	-
๑๐๘.	การชักกรีต อัดกลีบ กัดสีผ้าด้วยเครื่องจักร		
	ก. มีเครื่องจักร ๑ - ๓ เครื่อง	๓๐๐	-
	ข. มีเครื่องจักรเกิน ๓ เครื่อง	๕๐๐	-
๑๐๙.	การทำโยมะพร้าว หรือวัตถุคล้ายคลึงด้วยเครื่องจักร	๕๐๐	-
๑๑๐.	การทำเทียน เทียนไข หรือวัตถุคล้ายคลึง	๓๐๐	-
๑๑๑.	การพิมพ์แบบพิมพ์เขียว	๓๐๐	-
๑๑๒.	การเก็บถนอมอาหาร ด้วยเครื่องที่มีกำลังตั้งแต่ ๕ แรงม้าขึ้นไป	๕๐๐	-
๑๑๓.	การบรรจุใบชาแห้ง ใบชาผง	๓๐๐	-
๑๑๔.	การทำไอศกรีม	๑๐๐	-
๑๑๕.	การทำบะหมี่ มั๊กกะโรนี		
	ก. โดยเครื่องจักร	๑,๐๐๐	-
	ข. โดยไม่ใช่เครื่องจักร	๑๐๐	-
๑๑๖.	การสะสมถ่านโค้ก	๕๐๐	-
๑๑๗.	การจัดให้มีการเดินรำ รำวง ร้องเงี้ยวหรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกันซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๑,๐๐๐	-
๑๑๘.	การจัดตั้งสระว่ายน้ำ หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน	๑,๐๐๐	-
๑๑๙.	รับจ้างแต่งเล็บ การแคะหู การล้างตา ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๕๐	-
๑๒๐.	การสะสมวัสดุ สิ่งของ ที่ชำรุดใช้แล้วหรือเหลือใช้	๑,๐๐๐	-
๑๒๑.	การทำ เก็บ ขนส่ง และค้าดอกไม้เพลิงหรือสารเคมี อันเป็นส่วนประกอบในการผลิตดอกไม้เพลิง	๑,๐๐๐	-
๑๒๒.	การประกอบกิจการเลี้ยง รวบรวมสัตว์นานาชนิดในที่สาธารณะ หรือ ที่เอกชนหรือหรือธุรกิจอื่นใดอันมีลักษณะ ทำนองเดียวกัน เพื่อให้ประชาชนเข้าชมหรือเพื่อประโยชน์ของกิจการนั้น ทั้งนี้จะมีการเรียกเก็บค่าดูหรือค่าบริการ ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม หรือไม่ก็ตาม	๑,๐๐๐	-
๑๒๓.	การให้บริการควบคุมน้ำหนักโดยวิธีการควบคุมทางโภชนาการ ให้อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษ หรือโดยวิธีอื่นใด เว้นแต่การให้บริการดังกล่าวในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและการบริหารร่างกาย	๑,๐๐๐	-
๑๒๔.	การแปรรูป การตาก การเก็บสะสมหรือการขนถ่ายมันสำปะหลัง	๑,๐๐๐	-
๑๒๕.	การแต่งผม		
	ก. สถานที่ตัดผม ทำการตัดผม หนวด โกนผม หนวด เครา กั้นหน้า กั้นคอ นวดหน้า สระผม ย้อมผม ในอัตราเก้าอี้ตัวละ	๑๐๐	-
	ข. สถานที่ตัดผม ทำการตัดผมหรือจัดทรงผม ย้อมผม สระผม นวดหน้า กั้นคอ กั้นหน้า ในอัตราเก้าอี้ตัวละ	๑๐๐	-
	ค. ผู้รับจ้างจัดผมทำการตัดผม หนวด โกนผม ขน หนวด เครา กั้นหน้า สระผม ย้อมผม นวดหน้า	๕๐	-
	ง. ผู้รับจ้างตัดผม ทำการตัดหรือจัดทรงผม ย้อมผม สระผม กั้นหน้า นวดหน้า กั้นคอ	๕๐	-

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๐ ๐๙๒๐ ต่อ ๑๑ โทรสาร ๐ ๓๔๓๐ ๐๙๒๐ ต่อ ๑๔ หรือเว็บไซต์ www.thungnoy.co.th ,

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ อก. 1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้องหรือ

จำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน..... คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ มี ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน 4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ

.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท / ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1
5.1.2
5.1.3
5.1.4
5.1.5

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
5.2.1
5.2.2
5.2.3
5.2.4
5.2.5

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
5.3.1
5.3.2
5.3.3

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง
5.3.1	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง
5.3.2	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง
5.3.3	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....

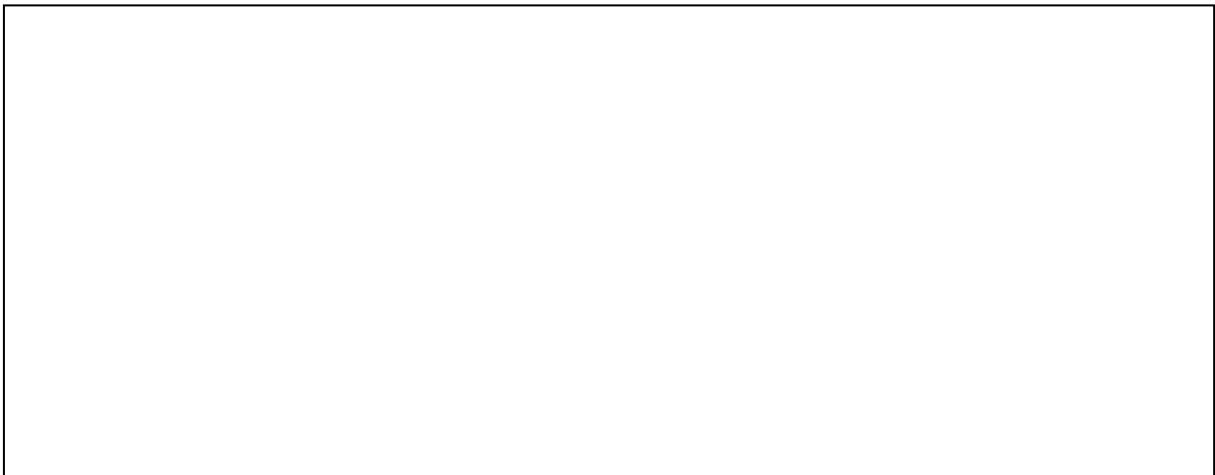
6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....
.....
.....
.....

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....
.....
.....
.....

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



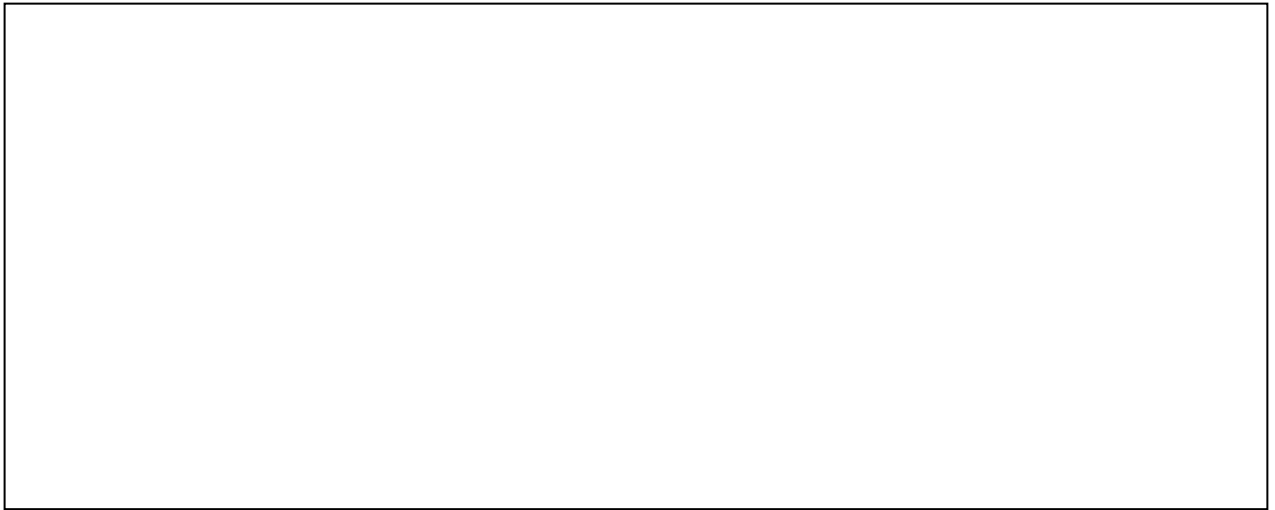
9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้น ให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....
.....
.....
.....

10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต



11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

แบบ อก. 1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....อบต.นาเรียง.....

วันที่.....6.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ....2558.....

ข้าพเจ้า(นาย , นาง , นางสาว).....**แทนไทย รักชาติ**.....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....37.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ 2 7003 00506 65 6 อยู่บ้านเลข.....22/22..... หมู่ที่.....3.....

ตรอก / ซอย.....ถนน.....พัฒนา.....ตำบล / แขวง.....ทุ่งน้อย.....

อำเภอ / เขต.....เมือง.....จังหวัด.....นครปฐม..... โทรศัพท์.....034 300 920..ต่อ 11.....

โทรสาร034 300 920 ต่อ 14.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....

จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....**แทนไทย จำกัด**.....ประกอบกิจการ.....**ไม้ยางแปรรูป**.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักร โดยรวม.....250.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง.....10.....ห้องหรือ

จำนวนที่นั่ง.....11.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....-.....ตัว) จำนวนคนงาน.....-.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....**20/20**.....ตรอก / ซอย.....**ประตูแมว**.....ถนน.....**เขาปูนพัฒนา**.....

แขวง.....-.....เขต.....-..... โทรศัพท์.....-.....

โทรสาร.....-.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....**1,000**.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่.....3,000.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....**เอกชน**.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....**นายแทนไทย รักชาติ**.....อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....**ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก**.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)

ได้รับ ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....-.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ มี ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....ตึกแถว.....

ด้านตะวันออก.....ตึกแถว.....

ด้านตะวันตก.....ตึกแถว.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....08.30.....น. ถึงเวลา.....17.00.....น. รวมวันละ.....8.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....อาทิตย์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....20.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....2.....คน

4.2 คนงานชาย.....10.....คน คนงานหญิง.....10.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ-.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....2.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท / ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1 ไม้ยางพารา.....	.....1,000 ต้น.....	.....บริษัทมหาชน.....
5.1.2
5.1.3
5.1.4
5.1.5

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
5.2.1 โต๊ะ.....	.....10,000 ตัว.....	.....ภูเก็ต.....
5.2.2 เก้าอี้.....	.....10,000 ตัว.....	.....หาดใหญ่.....
5.2.3 .....	.....	.....
5.2.4 .....	.....	.....
5.2.5 .....	.....	.....

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
5.3.1-.....-.....-.....
5.3.2
5.3.3

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1 .....เครื่องเลื่อย.....	ขนาด.....180.....	แรงม้า จำนวน.....เครื่อง
5.3.2	ขนาด.....	แรงม้า จำนวน.....เครื่อง
5.3.3	ขนาด.....	แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....มลพิษทางอากาศ.....
.....
.....
.....

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....เครื่องกรองอากาศ.....
.....
.....
.....

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....
.....
.....
.....

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



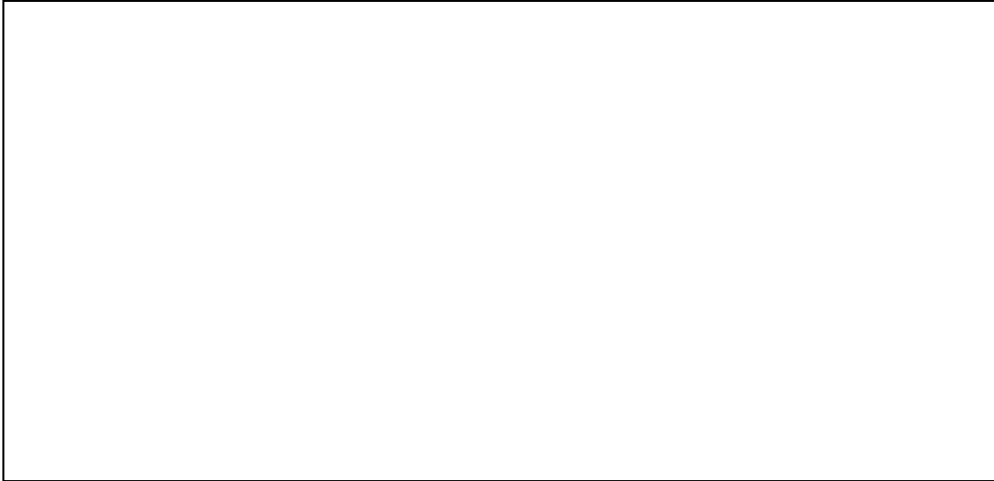
9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้น ให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....
.....
.....
.....

10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต



11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย , นาง , นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย , นาง , นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ โทรสาร..... กำลังเครื่องจักร

โดยรวม แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง

กรณีที่เป็น กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....

ตารางเมตร ขอขึ้นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ..... โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตาม

กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

- 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่
ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

- 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
 - 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
 - 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ).....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

คำขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

 เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

 เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุน้ำ จำนวนห้อง.....ห้อง

หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวน

คนงาน.....คน

3. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ มี ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

4. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

5. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

5.1 เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ

.....
.....
.....

5.2 เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ (กำลังเครื่องจักร / ห้อง / ที่นั่ง / ตัว)

.....
.....
.....

5.3 เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

.....
.....
.....

5.4 เปลี่ยนแปลงรายการอื่น ๆ

.....
.....
.....

6. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาดังนี้

- 6.1 ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- 6.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- 6.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- 6.4 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 6.5 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน
นิติบุคคล (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 6.6 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 6.7 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 6.8 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ
อำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 6.9 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

กิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

6.10 อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

คำขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่..... ปี..... ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุน จำนวนห้อง..... ห้อง

หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ ให้ระบุนจำนวนตัว..... ตัว) จำนวน

คนงาน.....คน

3. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ มี ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

4. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

5. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

5.1 เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ

.....
.....
.....

5.2 เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ (กำลังเครื่องจักร / ห้อง / ที่นั่ง / ตัว)

.....
.....
.....

5.3 เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

.....
.....
.....

5.4 เปลี่ยนแปลงรายการอื่น ๆ

.....
.....
.....

6. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาดังนี้

- 6.1 ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- 6.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- 6.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- 6.4 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 6.5 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน
นิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 6.6 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 6.7 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 6.8 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ
อำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 6.9 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 6.10 อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

กิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

6.10 อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

 เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

 เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย/ นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย / นาง/ นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร..... กำลังเครื่องจักร โดยรวม

..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุน้ำจำนวนห้อง..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็น

กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุน้ำจำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน..... คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจากใบอนุญาตของข้าพเจ้า

ดังกล่าวข้างต้น สูญหาย ถูกทำลาย ขาดในสาระสำคัญ โดยมีหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต) 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับ

ใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมาย

ว่าด้วยการควบคุมอาคาร

 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ใน

อาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
 - 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - 9. กรณีใบอนุญาตชั่วคราวในสาระสำคัญ ให้นำใบอนุญาตเดิมที่ชั่วคราวนั้นมาแสดง
 - 10. อื่น ๆ (ระบุ).....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

แบบ อภ. 6

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย/ นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย / นาง/ นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร..... กำลังเครื่องจักร โดยรวม

.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็น

กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

ขอขึ้นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจากใบอนุญาตของข้าพเจ้า

ดังกล่าวข้างต้น สูญหาย ถูกทำลาย ชำรุดในสาระสำคัญ โดยมีหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
 - 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - 9. กรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ ให้นำใบอนุญาตเดิมที่ชำรุดนั้นมาแสดง
 - 10. อื่น ๆ (ระบุ).....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

คำขอโอนการดำเนินงานกิจการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท..... ลำดับที่.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่..... ปี..... ตั้งอยู่ ณ
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอโอนการดำเนินงานให้แก่ (นาย , นาง , นางสาว)

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

และมีหลักฐานประการขอโอน ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้โอนและผู้รับโอน
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล)
- 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 6. หนังสือยินยอมให้ผู้รับโอนใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับโอนไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนการดำเนินการ

(.....)

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

แบบ อภ. 8

คำขอโอนการดำเนินงานกิจการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท..... ลำดับที่.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่..... ปี..... ตั้งอยู่ ณ

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอโอนการดำเนินงานให้แก่ (นาย , นาง , นางสาว)

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

และมีหลักฐานประการขอโอน ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้โอนและผู้รับโอน
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล)
- 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 6. หนังสือยินยอมให้ผู้รับโอนใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับโอนไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนการดำเนินการ

(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ อภ. 9

คำขอบอกเลิกการดำเนินงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอแจ้งเลิกการดำเนินงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก.....

..... และได้เลิก / จะเลิกการ

ดำเนินงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1. ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ. 2) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
- 2. ใบอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.5) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....(ถ้ามี)
- 3. ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.7) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....(ถ้ามี)
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต
- 5. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้)
- 6. หลักฐานการแจ้งขอเลิกการประกอบกิจการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงพาณิชย์ กรมสรรพากร กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีค่าธรรมเนียมค้างชำระจากการประกอบกิจการ ก่อนเลิกการประกอบกิจการ และขอความที่ระบุไว้ในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

แบบ อก. 9

คำขอบอกเลิกการดำเนินงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอแจ้งเลิกการดำเนินงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก.....

.....และได้เลิก / จะเลิกการ

ดำเนินงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อก. 2) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

2. ใบอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อก.5) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....(ถ้ามี)

3. ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อก.7) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....(ถ้ามี)

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต

5. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้)

6. หลักฐานการแจ้งขอเลิกการประกอบกิจการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงพาณิชย์ กรมสรรพากร กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีค่าธรรมเนียมค้างชำระจากการประกอบกิจการ ก่อนเลิกการประกอบกิจการ และข้อความที่ระบุ

ไว้ในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)