

สำเนาฉบับ

แบบ อภ.2



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 5 เลขที่ 16 / 2567

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้.....อายุ 40 ปี
สัญชาติ ไทย หมายเลขบัตรประชาชน.....เลขที่อยู่ 6 ถนน ราษฎร์อุทิศ
ตำบล ในเวียง อำเภอ เมืองแพร่ จังหวัด แพร่ หมายเลขโทรศัพท์.....

(2) ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงงานยาเทพนภยูง ประเภท การผลิตไม้/คนสม การบรรจุด้วยเครื่องจักร
ตั้งอยู่เลขที่ 6 ถนน ราษฎร์อุทิศ ตำบล ในเวียง อำเภอ เมืองแพร่ จังหวัด แพร่
หมายเลขโทรศัพท์ 054-511251

(3) เสียค่าธรรมเนียมปีละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ตามหมายเลขใบเสร็จรับเงิน
เลขที่ เล่มที่ 11 เลขที่ 073 ลงวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

- (4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติ
เทศบาลเมืองแพร่ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543
- (5) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้
- (6) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ
ให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงหรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
- (7) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 11 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567
- (8) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568



8400	พิมพ์/ทาน
อีก 7	ตรวจ/ร่าง
	ให้/พิจารณา
	รับ/จ่าย
	ส่ง/ส่งเอกสาร
	รองปลัด
	ปลัด

- 8 ก.ค. 2567

คำเตือน

- (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 2,500 บาท
- (2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

แบบคำขอรับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

เขียนที่ เทศบาลเมืองแพร่

วันที่ 2 เดือน ๑.๑. พ.ศ. ๖๒

ข้าพเจ้า อายุ 40 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 6 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราชวิถี

แขวง/ตำบล ใต้เขยง เขต/อำเภอ ใต้ทอง เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. ๒๖๓

จังหวัด 11๗๕ หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

สถานที่ตั้งเลขที่ 6 ถนน ราชวิถี ตรอก/ซอย - ตำบลในเวียง

อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ชื่อการค้า โรงงานเหล็กแพร่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๔๕๔๒๕๑

(...) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท

โดยมีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

(...) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท พืช ไม้ และ พืช นก ภายใต้อาณัติจักร

ขนาดพื้นที่ มีคนงาน 2 คน ใช้เครื่องจักรขนาด แรงม้า

(...) กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

(...) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท

ณ บริเวณ ถนน โดยวิธีการ

(...) กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

☐ เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่

☐ เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

☐ เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

☐ เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

ต่อ นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) ฉบับ

2) สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับ

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1

3.2

4)

5)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

สระ
น้ำหน้า

ถนน

* โรงงาน *
* โรงงาน *
* โรงงาน *

ถนน

หมู่ที่ ๖ ตำบล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____

ผู้ขอรับใบอนุญาต

(นายสมใจ ใจดี)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุญาตให้ตั้งโรงงานในเขตเทศบาลเมืองแพร่

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้: ให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. 2543

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) _____

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นายสมใจ ใจดี)

ตำแหน่ง _____

วันที่ 4 / 11 / 62

นายเจตนิพัทธ์ หล้าประเสริฐ

ปลัดเทศบาลเมืองแพร่

- 8 ก.ค. 2567

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

(.....) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) _____

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสมใจ ใจดี)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

วันที่ _____ / _____ / _____

แบบประเมินมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. สถานประกอบการประเภท..... ปศุสัตว์
2. ชื่อ-สกุลผู้ดำเนินการ..... จางรุ่งชัย โทรศัพท์..... 0822 121
ชื่อสถานประกอบการ..... บ้านหนอง
ตั้งอยู่เลขที่..... 6 หมู่ที่..... 1 ถนน..... สุขุมวิท ตำบล..... บางขัน
อำเภอ..... เวียง จังหวัด..... พิจิตร โทรศัพท์.....
3. กรณีประกอบการเลี้ยงสัตว์ (ระบุ) ชนิดสัตว์..... จำนวน..... ตัว
4. ลักษณะอาคารประกอบการ
☐ อาคารโรงงาน/อาคารเอกเทศ จำนวน..... ชั้น
☒ อาคารพาณิชย์/พาณิชย์-พักอาศัย จำนวน..... 1 ชั้น
☐ อาคารสำนักงาน จำนวน..... ชั้น
☐ โรงเรือน จำนวน..... โรงเรือน
☐ โกดัง จำนวน..... โกดัง
☐ อื่นๆ ระบุ.....
5. จำนวนเครื่องจักร ตัว รวมจำนวน..... แรงม้า
6. จำนวนพนักงานทั้งหมด..... 3 คน ชาย..... 1 คน หญิง..... 2 คน
7. ระยะเวลาการทำงาน..... 5 วัน/สัปดาห์ ตั้งแต่เวลา..... 08:00 น. ถึงเวลา..... 17:00 น.
8. ในรอบปีที่ผ่านมา สถานประกอบการเคยถูกร้องเรียนก่อปัญหาเหตุรำคาญหรือมลพิษสิ่งแวดล้อม
☒ ไม่เคย
☐ เคย จำนวน..... ครั้ง ระบุเรื่อง/ประเด็นที่ถูกร้องเรียน (เลือกได้หลายข้อ)
☐ เสียงดัง ☐ ฝุ่นละออง/เขม่า/เถ้า/ควัน
☐ กลิ่น ☐ สารเคมี
☐ น้ำเสีย ☐ มูลฝอย/ของเสียอันตราย
☐ สัตว์หรือแมลงพาหะนำโรค ระบุชนิด.....
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 วัดดูดิบและสารเคมี

วัดดูดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต

- 1) _____ ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) _____
- 2) _____ ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) _____
- 3) _____ ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) _____
- 4) _____ ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) _____
- 5) _____ ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) _____

ส่วนที่ 3 รายการตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบการ

รายการตรวจสอบสุขลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร					
1. สถานที่ตั้งเหมาะสม ระยะห่างเป็นไปตามกฎหมาย	☒				
2. อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	☒				
3. มีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน ไม่มีสิ่งกีดขวาง มีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	☒				
4. สถานประกอบการมีการจัดแสงสว่างเหมาะสมเพียงพอ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	☒				
5. สถานประกอบการมีการระบายอากาศเหมาะสมเพียงพอ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	☒				
6. สถานประกอบการมีความสะอาด จัดวางสิ่งของเป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกสุขลักษณะอย่างสม่ำเสมอ	☒				
การสุขาภิบาลสถานประกอบการ					
7. สถานประกอบการมีห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างหรือที่ล้างมือที่ สะอาด เพียงพอ ถูกสุขลักษณะ ดูแลรักษาความสะอาดเป็นประจำ	☒				
8. สถานประกอบการมีการเก็บ รวบรวม กำจัดมูลฝอย และของเสียอันตรายที่ถูกสุขลักษณะ ดังนี้	☒				

รายการตรวจสอบสัญลักษณ์	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
(1) มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด ไม่แตกหรือรั่วซึม และเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย	☒	☐	☐		
(2) บริเวณที่เก็บวางภาชนะรองรับมูลฝอย หรือสถานที่พักรวมมูลฝอย สะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น ไม่มีน้ำขัง และไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค	☒	☐	☐		
(3) มีการกำจัดมูลฝอยอย่างถูกต้อง และเป็นไปตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	☒	☐	☐		
(4) กรณีที่มีของเสียอันตราย วัตถุอันตราย มูลฝอยปนเปื้อนสารพิษ มูลฝอยอันตราย หรือมูลฝอยปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง ดำเนินการเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย กฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	☐	☐	☒		
9. สถานประกอบการมีการป้องกันการควบคุม กำจัดแมลงและสัตว์พาหะนำโรค มิให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์และแพร่ระบาดของโรค	☐	☐	☒		
10. สถานประกอบการมีการระบายน้ำที่เหมาะสม และดูแลมิให้มีน้ำท่วมขังบริเวณสถานประกอบการ	☐	☐	☒		
11. สถานประกอบการที่มีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้เพื่อการปรุงประกอบอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน มีการดำเนินการอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	☐	☐	☒		
12. สถานประกอบการมีน้ำดื่มที่สะอาด เพียงพอสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และมีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาด	☐	☐	☒		
การควบคุมมลพิษ	☐	☐	☐		
13. สถานประกอบการมีการบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน หรือกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม	☐	☐	☒		
14. สถานประกอบการมีการป้องกันควบคุมระดับเสียงรบกวน เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หรือ	☐	☐	☒		

รายการตรวจสอบสุลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
กฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง					
15. สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมฝุ่นละอองเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน หรือกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม					
16. สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมกลิ่นหรือไอสารเคมี เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง					
ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย					
17. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร สายไฟ มีสภาพปลอดภัยต่อการใช้งาน มีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง ปลอดภัย โดยมีคำแนะนำในการป้องกันอันตราย และกรณีชำรุดต้องมีป้ายเตือน					
18. มีการจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือสายไฟ ต้องเป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางเดินและการปฏิบัติงาน และมีการดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา					
19. สถานประกอบกิจการมีการติดตั้งอุปกรณ์หรือเครื่องดับเพลิงอย่างเพียงพอ เหมาะสม สภาพดี พร้อมใช้งาน มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือซ้อมแผนฉุกเฉิน					
20. สถานประกอบกิจการที่มีสารเคมีหรือวัตถุอันตราย ต้องจัดสถานที่ที่ปลอดภัยสำหรับจัดเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย มีป้ายแสดงชนิดหรือประเภทของสารเคมีหรือวัตถุอันตราย และเอกสารข้อมูลความปลอดภัย					
21. สถานประกอบกิจการที่มีความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมี/วัตถุอันตราย ต้องจัดให้มีที่ชำระร่างกาย และที่ล้างตาฉุกเฉิน					

รายการตรวจสอบสุชลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
22. สถานประกอบกิจการมีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เพียงพอ เหมาะสมตาม ลักษณะงาน			☒		
23. สถานประกอบกิจการมีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน			☒		
การป้องกันเหตุรำคาญ					
24. สถานประกอบกิจการมีมาตรการควบคุมและป้องกัน ปัญหาเหตุรำคาญแก่ชุมชนและประชาชนที่อยู่ใกล้เคียง			☒		
การป้องกันควบคุมโรค					
25. สถานประกอบกิจการมีมาตรการป้องกันควบคุม โรคติดต่อตามหลักเกณฑ์ที่ราชการหรือกฎหมายกำหนด			☒		

ข้อเสนอแนะ/สรุปผลการตรวจประเมิน

ลงชื่อ

กฤษณ์ คุ้ม

ผู้ตรวจประเมิน

(นายกิตติคุณ พันงาม)

(.....
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

วันที่ตรวจประเมิน.....

ตรวจสอบผู้ประกอบการที่มาขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ
ในเขตเทศบาลเมืองแพร่ประกอบกิจการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
โรงงานเทพนกยูง ถนนราษฎร์อุทิศ

