

เลขที่รับ.....

แบบ อภ.๑

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นเรื่องราวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบอนุญาต / ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท

ชื่อสถานประกอบการ.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอขึ้นข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์ต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ หากเป็นนิติบุคคลให้นำสำเนาหนังสือ
รับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลมาประกอบด้วย

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. หลักฐานแสดงว่าอาคารนั้นสามารถใช้ประกอบการได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วย
การควบคุมอาคาร

๔. กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่
ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

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

(ลงชื่อ)

(.....)

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... แล้ว

**คำขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร**

เบียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดា () นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ..... ปี
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร..... ต่อเจ้าพนักงานห้องถิน ดังต่อไปนี้
๑. สถานที่ชื่อ..... เพื่อจำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร
(ระบุชนิดหรือประเภทของอาหาร).....
๒. สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... จำนวนพื้นที่ประกอบ..... ตารางเมตร
๓. ผู้จัดการสถานที่แห่งนี้คือ..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
๔. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วคือ

**๔.๑ สำเนาทะเบียนของสถานที่ประกอบการหากเป็นนิติบุคคลให้นำสำเนาหนังสือ รับรองการจดทะเบียน
นิติบุคคลมาประกอบด้วย**

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต

๔.๓ หลักฐานแสดงว่าอาคารนั้นสามารถใช้ประกอบการได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

**๔.๔ กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตาม
กฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง**

๔.๕ แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความคิดเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....แล้ว