

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง อำเภอมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมอนามัย
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - 1) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550
 - 2) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2545
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ
 - สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง
 - โทรศัพท์ : 0 4455 8347
 - 2) ระยะเวลาเปิดให้บริการ
 - เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 - ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณสุขได้ ผู้ใดดำเนินการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา 71) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาต ต้องระวางโทษ ปรับไม่เกิน 2,000 บาท (มาตรา 76)

ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง

2. เจื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(2) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(3) สภาพสุลักษณะของสถานประกอบการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	ส่วนการคลัง สำนักงานปลัด	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น)
2)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	ส่วนการคลัง สำนักงานปลัด	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539)
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุลักษณะ	20 วัน	สำนักงานปลัด	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. กฎหมายกำหนดภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน(ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ.2535 มาตรา 56 และพ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557)
4)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาตมีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร 2. กรณีไม่อนุญาตแจ้งคำสั่งไม่ออก	8 วัน	สำนักงานปลัด	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสาร

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ(ในแต่ละประเภทกิจการ)แก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์			ถูกต้องและครบถ้วนให้แจ้ง การขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จพร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียม ตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)	1 วัน	ส่วนการคลัง	(1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุไปตาม บริบทของท้องถิ่น 2. กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนดจะต้อง เสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีก ร้อยละ 20 ของจำนวนเงิน ที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)
4)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศกำหนด ในแต่ละประเภทกิจการ)
5)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลง นามแทนนิติบุคคล	-	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)	สำเนาเอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)
2)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)
3)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการเช่น ใบอนุญาตตามพ.ร.บ.โรงงานพ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ.2522 พ.ร.บ. โรงแรมพ.ศ.2547 พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทยพ.ศ.2546 เป็นต้น	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)
4)	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบเช่นรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)
5)	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)
6)	ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)	-	1	0	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ)

16. ค่าธรรมเนียม

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพรายปี แล้วแต่ละประเภทของกิจการนั้น

17. ช่องทางการร้องเรียน

- ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
- ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง โทรศัพท์ : 0 4455 8347

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต(เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

แบบ อก. 1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้านเลข.....

หมู่ที่..... ต.รอก / ชอช..... อ.นบ..... จ.บล / แขวง.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่ที่..... หมู่ที่..... ต.วอ / ซอ..... อ.นบ.....

ลำดับ / แนว	คำบอก / เหตุ	จังหวัด	โทรศัพท์
-------------	--------------	---------	----------

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลฯขออนุญาต ดังนี้

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

ครอบครัว / ครอบครัว ถนน ตำบล / แขวง ตำบล / เขต

[illegible]

2 (นาย นาง นางสาว) ลงนามลงวันที่ _____ แห่งที่ _____

ครอบครัว / ครอบครัว	ถนน	ตำบล / แขวง	ตำบล / แขวง
---------------------	-----	-------------	-------------

จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร
กรุงเทพมหานคร	0-2679-8000	0-2679-8000
เชียงใหม่	0-531-2222	0-531-2222
ขอนแก่น	0-430-2222	0-430-2222
อุดรธานี	0-428-2222	0-428-2222
ยโสธร	0-455-2222	0-455-2222
กาฬสินธุ์	0-438-2222	0-438-2222
สกลนคร	0-425-2222	0-425-2222
นครพนม	0-424-2222	0-424-2222
จันทบุรี	0-390-2222	0-390-2222
ตราด	0-391-2222	0-391-2222
ฉะเชิงเทรา	0-375-2222	0-375-2222
ชลบุรี	0-342-2222	0-342-2222
ระยอง	0-361-2222	0-361-2222
ปราจีนบุรี	0-372-2222	0-372-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222
ปทุมธานี	0-296-2222	0-296-2222
นนทบุรี	0-253-2222	0-253-2222
สมุทรสาคร	0-349-2222	0-349-2222
สมุทรปราการ	0-272-2222	0-272-2222
ราชบุรี	0-321-2222	0-321-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222
ปทุมธานี	0-296-2222	0-296-2222
นนทบุรี	0-253-2222	0-253-2222
สมุทรสาคร	0-349-2222	0-349-2222
สมุทรปราการ	0-272-2222	0-272-2222
ราชบุรี	0-321-2222	0-321-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222
ปทุมธานี	0-296-2222	0-296-2222
นนทบุรี	0-253-2222	0-253-2222
สมุทรสาคร	0-349-2222	0-349-2222
สมุทรปราการ	0-272-2222	0-272-2222
ราชบุรี	0-321-2222	0-321-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222
ปทุมธานี	0-296-2222	0-296-2222
นนทบุรี	0-253-2222	0-253-2222
สมุทรสาคร	0-349-2222	0-349-2222
สมุทรปราการ	0-272-2222	0-272-2222
ราชบุรี	0-321-2222	0-321-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222
ปทุมธานี	0-296-2222	0-296-2222
นนทบุรี	0-253-2222	0-253-2222
สมุทรสาคร	0-349-2222	0-349-2222
สมุทรปราการ	0-272-2222	0-272-2222
ราชบุรี	0-321-2222	0-321-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222
ปทุมธานี	0-296-2222	0-296-2222
นนทบุรี	0-253-2222	0-253-2222
สมุทรสาคร	0-349-2222	0-349-2222
สมุทรปราการ	0-272-2222	0-272-2222
ราชบุรี	0-321-2222	0-321-2222
กาญจนบุรี	0-346-2222	0-346-2222
สุพรรณบุรี	0-345-2222	0-345-2222
ชัยนาท	0-373-2222	0-373-2222
สิงห์บุรี	0-356-2222	0-356-2222
อ่างทอง	0-354-2222	0-354-2222
ลพบุรี	0-364-2222	0-364-2222
สระบุรี	0-360-2222	0-360-2222

ขอชื่นชมอาจารย์ไปเลยจนจบประโยคจนถึงการที่เป็นอันสรายต่อสภาพพ่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ...../ประเภทกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตราขายต่อสภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักร โดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการบริการให้ระบบ จำนวนห้อง.....ห้องหรือ.....ห้อง)

จำนวนที่นับ.....ที่นับ.....กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลือกตั้งทั่วไปให้ระบำนานตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่ที่	ตรอก / ซอย	ถนน
-----------------------------	------------	-----

นาง	นาย	กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์
-----	-----	------------------------

โทรสาร.....
 โทรสาร.....
 โทรสาร.....

1. วัตถุประสงค์ มีเพื่อที่.....

[illegible]

3. ឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោត:..... ប្រភេទភេទ: ☐ ប្រុស ☐ ស្រី
 4. ឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោត:..... ប្រភេទភេទ: ☐ ប្រុស ☐ ស្រី

ใบมอบหมาย/ขอสงวนราชการ/ระเทศ สถาน/ระเทศมอบเรื่องให้ชี้แจงรับ

๑. วัตถุประสงค์ในการจัดทำเอกสาร : ☐ มี ☐ ไม่มี

บุคลากรของศูนย์ฯ มีคุณสมบัติอย่างไร ☐ มี ☐ ไม่มี

.....

.....
.....

ต้นตะบองออก.....

.....

- 2 -

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)

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)

.....

.....

.....

.....

- 3 -

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

.....

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....

.....

.....

.....

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

.....

- 2 -

- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลำดับที่.....โดยใช้อ้างอิงเอกสารประกอบกันว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....กำลังเครื่องจักร ๑๐๐๐

กิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบบจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

พ.ศ..... โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้