

คำขอต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่ 28 / 2564
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่ ๗๗๒ นรท/๒

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า [] บุคคลธรรมดา [✓] นิติบุคคล ชื่อ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....

หมู่ที่..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ชื่อสถานประกอบการ.....

ประกอบกิจการประเภท..... ลำดับที่.....

ใบอนุญาตเล่มที่ 1/2563 เลขที่ 11 ปี 2563 ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... ถนน.....

หมู่ที่ 9 ตำบล บ้านพรุ อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

โทรศัพท์..... โทรสาร..... ขอยื่นคำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ ซึ่งหมดอายุลงวันที่ ๒1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ดังรายการต่อไปนี้

1. อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานที่ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร
2. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 17.00 น. รวมวันละ 8 ชั่วโมง
3. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ..... 542 คน
 - 3.1) เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ จำนวน..... คน
 - 3.2) คนงาน/พนักงานขาย..... คน 5๓6 คนงาน/พนักงานหญิง..... คน
 - 3.3) ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ..... คน
 - 3.4) ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..... คน
4. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาต มาด้วยแล้ว ดังนี้
 - ☒ สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานที่ประกอบการ
 - ☐ กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบสำเนาทะเบียนรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
 - ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
 - ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
 - ☐ เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
 - 1).....
 - 2).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

[Signature Box]

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ 2 / 12 / 64

แบบ อภ.3 เลขที่รับหนังสือ ๕๖/๒๕๖๔ ใบอนุญาตเล่มที่ [] เลขที่ []
 ปี ๒๕๖๔ กิจกรรมลำดับที่ ๕๔ ชื่อผู้ยื่นคำขอ []
 ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ (นางวิภารัตน์ คัมภีร์)
 รับไว้เมื่อวันที่ 1 / ๑๒ / ๖๔ นักวิชาการสาขาบริหารปฏิบัติการ

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ ☒ เห็นสมควรอนุญาต ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) [Signature] เจ้าพนักงานสาธารณสุข (นักวิชาการสาขาบริหารปฏิบัติการ) ตำแหน่ง [] วันที่ ๑๙ / ๑๒ / ๖๔	☒ อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ ☐ ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) [Signature] อ.ท.ท. [Signature] ([Signature]) ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรี วันที่ ๑๙ / ๑๒ / ๖๔