



แบบ อ.ภ.๒

ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๑.....เลขที่.....๙.....ปี.....๒๕๖๓.....

อนุญาตให้บุคคลธรรมดา ชื่อ...นางสาวมนทิรา บุตรน้ำเพชร..อายุ.....๕๔.....ปี สัญชาติ....ไทย.....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....๕๑๐๑๗๙๙๐๓๐๐๓๒.....บ้านเลขที่.....๙๗/๑.....หมู่ที่.....๗.....ตรอก/ซอย.....-
.....ถนน.....เศรษฐสุนทร.....ตำบล/แขวง.....หนองหนู.....อำเภอ/เขต.....วิหารแดง.....จังหวัด.....สระบุรี

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม
ค่าธรรมเนียม.....๓๐๐..... - บาท... ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....!.....เลขที่.....๗.....
ลงวันที่.....๙.....มิถุนายน.....พ.ศ....๒๕๖๓..... โดยซื้อสถานประกอบการว่า.....-.....
พื้นที่ประกอบการ.....-.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....๑.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๙๗/๑..... หมู่.....๗..... ตำบล.....หนองหนู.....อำเภอ.....วิหารแดง.....จังหวัด.....สระบุรี.....
โทรศัพท์.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องประกอบกิจการภายในเขตสถานที่และตามกำหนดวันเวลาที่ได้รับอนุญาต
- (๒) ต้องรักษาเครื่องมือ เครื่องใช้ ในการประกอบการทุกอย่างให้สะอาดอยู่เสมอ ถ้า
เศษวัสดุหรือวัตถุแห่งกิจการนั้นจัดใช้เป็นอาหาร ต้องป้องกันวัตถุนั้นให้พ้นจากฝุ่นละออง แมลงและสัตว์อื่นๆ
- (๓) ถ้าจะเปลี่ยนแปลง แก๊ซ หรือเพิ่มเติมสถานที่ ต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่นก่อน
- (๔) ต้องปฏิบัติการทุกอย่างเพื่อให้ได้สุขลักษณะ ตามคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่
หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และประกาศของเทศบาลตำบลหนองหนู
- (๕) ต้องยอมให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น พนักงานเจ้าหน้าที่ เข้าตรวจสอบสถานที่ เครื่องมือ
เครื่องใช้ ตลอดจนวิธีการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพนั้นได้ในเวลาอันสมควร เมื่อได้รับแจ้งความ
ประสงค์ให้ทราบแล้ว
- (๖) ต้องดำเนินการติดตั้งถังดับเพลิงให้เพียงพอกับความต้องการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
- (๗) ต้องจัดทำป้ายทางเข้า - ออก และทางหนีไฟ แสดงให้เป็นจุดสังเกตเห็นได้ง่าย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....๗.....เดือน.....มิถุนายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ออกให้ ณ วันที่.....๘.....เดือน.....มิถุนายน..... พ.ศ....๒๕๖๓.....

(นายสิริชัย ธงรัตน์)
นายกเทศมนตรีตำบลหนองหนู