

คำขอเลขที่ ...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอต่อใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า [ ] บุคคลธรรมดา [ ] นิติบุคคล ชื่อ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
2. สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ถนน.....ตำบล-แขวง.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
3. พื้นที่ประกอบกิจการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน เครื่องจักรที่มีขนาด.....แรงม้า
4. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาต มาด้วยแล้ว ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานที่ประกอบการ
- กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้ประกอบการสามารถใช้ประกอบการนั้นได้ โดยถูกต้องตาม

กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

เอกสารและหลักฐานอื่นๆ (ระบุ).....

5. แผนที่พอสั่งเขต แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ ( ) เห็นสมควรอนุญาต ( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ ..... ..... ( ลงชื่อ ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข ( ..... ) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....	( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ ( ลงชื่อ ) ..... ( ..... ) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

**ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต**

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

1).....

2).....

3).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

**ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต**

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

1).....

2).....

3).....

ดังนั้น กรุณาเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันที่นับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....