

แบบคำขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ..... สัญชาติ.....เชื้อ.....ชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....
 ประจำปี พ.ศ.....ใช้ชื่อ.....สถานที่.....ประกอบกรณว.....(ถ้ามี)
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ ขอ **รับ** ☐ ขอ **ต่ออายุ**ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2548

ประเภทกิจการ.....

พื้นที่.....ตารางเมตร มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

ใบอนุญาตฉบับจริงที่.....หมดอายุ.....เล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น)ขอ.....บางบุตร พร้อมคำขอ..... ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย ดังนี้

☐ 1) ใบอนุญาตฉบับที่.....หมดอายุ.....ฉบับจริง).....จำนวน 1 ฉบับ

☐ 2) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชนข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) สำเนาทะเบียน.....อย่างละ 1 ชุด

☐ 3) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่น.....ที่.....เกี่ยวของ.....คือ

3.1 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง4).....จำนวน 1 ฉบับ

3.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด.....จำนวน 1 ฉบับ

3.3 หนังสือมอบอำนาจ**พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท** (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนาม) สำเนาบัตร

ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม และของผู้ที่.....ได้รับมอบอำนาจ.....อย่างละ 1 ชุด

☐ 4) แบบข้อมูลโรงงานในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร.....จำนวน 1 ฉบับ

แผนผังแสดงที่.....ตั้งสถานประกอบกิจการ โดยสัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....ข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้.....เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ.....).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

วันที่...../...../.....

ความถูกต้องเอกสารในการยื่นคำร้อง

☐ ถูกต้อง ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารลำดับที่.....

(ลงชื่อ.....)

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่/หัวหน้าส่วนราชการ

- ☐ เห็นควรอนุญาตให้ประกอบกิจการ โดยให้เสียค่าธรรมเนียมเป็นเงิน.....บาท ตามข้อบัญญัติกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ข้อที่.....โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....
- ☐ ไม่ควรอนุญาตให้ประกอบกิจการ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นางสาวสิรินทิพ คุณากรสกุล)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- ☐ เห็นควรอนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ☐ ไม่ควรอนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(นางมานิสา เต็มสายทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ☐ อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ☐ ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายจตุรงค์ วงศ์สุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่การเงิน