

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(.....)

คำขอเลขที่ ...../.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... เทศบาล/อบต .....

จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....

มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว ..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต
- สำเนาเอกสารสิทธิ์ หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่  
ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ
- ใบจดทะเบียนร้านค้า(กรณีที่มี)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบกรณีผู้ขออนุญาต  
ไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง
- เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงาน  
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)
- ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาล  
(กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขออนุญาต

( ..... )

เลขที่.....

วันที่.....

เวลา.....

บันทึกคำขอรับบริการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนักงานเทศบาลตำบลแม่ขี้

๙๙๙ ม.๑ ต.แม่ขี้ อ.ตะโหมด

จ.พัทลุง ๙๓๓๖๐

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัว  
ประชาชน/ข้าราชการ.....ออกโดย.....ได้ยื่นคำขอ  
.....ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่.....  
ณ.....โดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอ จำนวน.....รายการ ดังนี้

- |         |          |
|---------|----------|
| ๑. .... | ๖. ....  |
| ๒. .... | ๗. ....  |
| ๓. .... | ๘. ....  |
| ๔. .... | ๙. ....  |
| ๕. .... | ๑๐. .... |

ลงชื่อ ( ) ผู้ยื่นคำขอ

(สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่)

นาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว เห็นว่า

ถูกต้องครบถ้วน  
เห็นควรนำเสนอต่อไป

ลงชื่อ ( ) พนักงานเจ้าหน้าที่

ไม่สมบูรณ์/มีข้อบกพร่องคือ

เนื้อหาและรูปแบบของคำขอ ได้แก่.....

เอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่.....

จึงได้แจ้งให้.....ผู้ยื่นคำขอ ดำเนินการ

แก้ไข/เพิ่มเติมคำขอ และแบบคำขอ.....

แก้ไข/เพิ่มเติมเอกสารประกอบ ได้แก่.....

โดยให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่.....มีฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตาม  
คำขอต่อไป ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้นำคำขอพร้อมเอกสาร

กลับไปด้วย  
 ผากไว้กับพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ( ) พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ( ) ผู้ยื่นคำขอรับบริการ

ส่วนของเจ้าหน้าที่  
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ  
 ไม่ครบ

๑) .....

๒) .....

๓) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

---

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต  
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ  
 ไม่ครบ

๑) .....

๒) .....

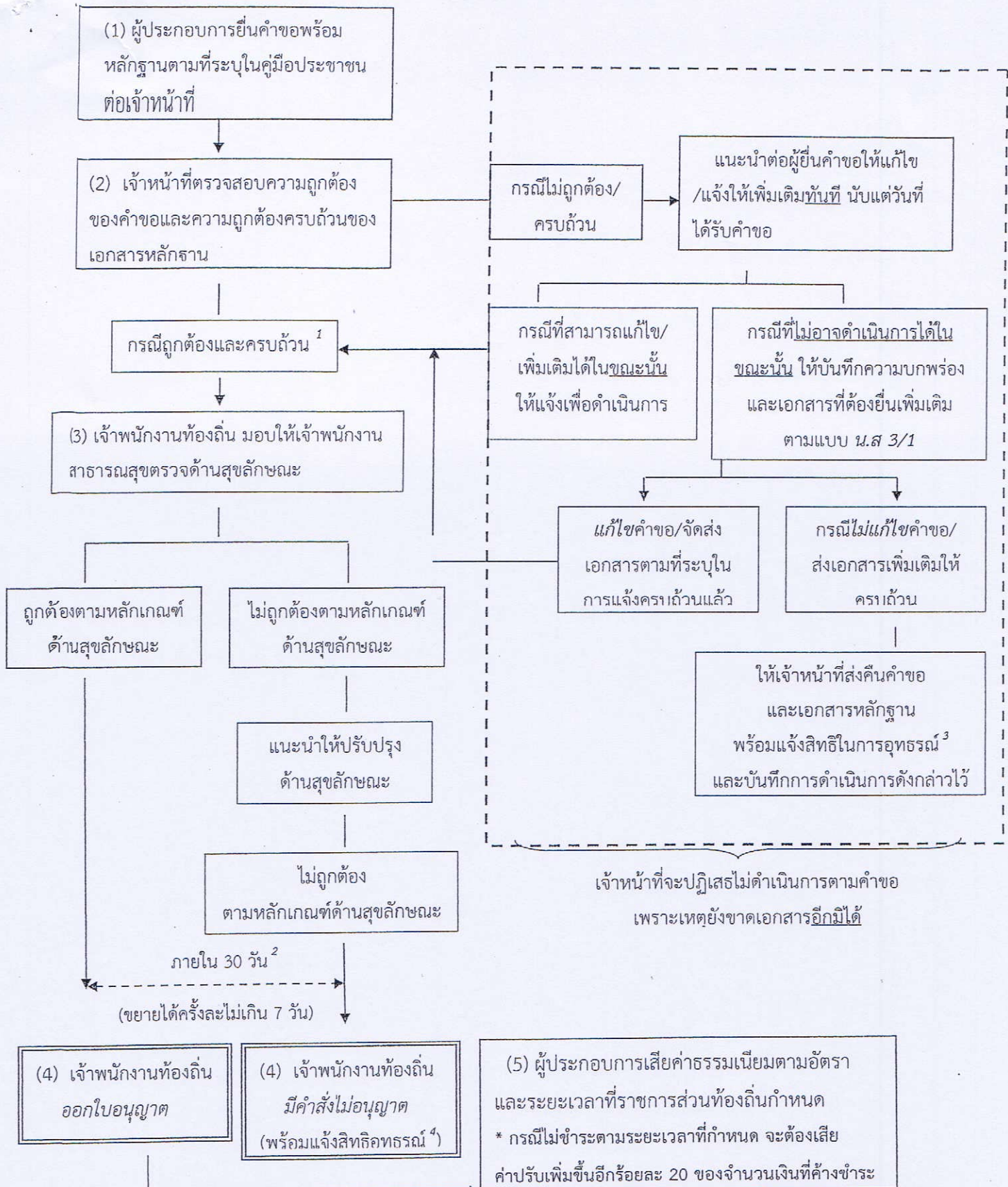
๓) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

แผนภูมิ แสดงขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต



<sup>1</sup> หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

<sup>2</sup> หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับคำขอถูกต้องและครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

หากมีเหตุไม่อาจออกใบอนุญาตได้ให้ขยายเวลาได้ครั้งละไม่เกิน 7 วัน จนพิจารณาแล้วเสร็จ ตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

<sup>3</sup> หมายถึง ผู้ยื่นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

<sup>4</sup> หมายถึง ผู้ยื่นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข