

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ องค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุดและนายอำเภอสตูลจึงตราข้อบัญญัติขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้บังคับภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด ตั้งแต่วันที่ได้ออกโดยเปิดเผย ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุดแล้วสิบห้าวัน

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๘

บรรดาข้อบัญญัติ ระเบียบ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้ตราไว้ในข้อบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

ข้อ ๔ ในข้อบัญญัตินี้

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๕ ให้กิจการประเภทต่าง ๆ ดังต่อไปนี้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ต้องมีการควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด

๑. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์

(๑.๑) การเลี้ยงสัตว์บก สัตว์ปีก สัตว์น้ำ สัตว์เลี้ยงคลานหรือแมลง

(๑.๒) การเลี้ยงสัตว์เพื่อรีดเอาน้ำนม

๒. กิจกรรมเกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์

(๒.๑) การฆ่าสัตว์ ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การร่ายขาย การขายในตลาดและการฆ่าเพื่อบริโภคในครัวเรือน

(๒.๒) การฟอกหนังสัตว์ ขนสัตว์ การสะสมหนังสัตว์ ขนสัตว์ที่ยังไม่ได้ฟอก

๓. กิจกรรมเกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม

(๑) การผลิตกะปิ น้ำพริกแกง น้ำพริกเผา น้ำปลา น้ำเค็ม น้ำบูดู ไตปลา เต้าเจี้ยว ซีอิ๊ว หอยดองหรือซอสปรุงรสอื่น ๆ ยกเว้นการผลิตเพื่อการบริโภคในครัวเรือน

(๒) การผลิต การหมัก การสะสมปลาร้า ปลาเจ่า กุ้งเจ่า ยกเว้นการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน

(๓) การผลิตเส้นหมี่ ขนมหุ้น กว๊ยเตี๋ยว เต้าฮวย เต้าหู้ วุ้นเส้น เกี๊ยมอี

๔. กิจกรรมเกี่ยวกับการเกษตร

(๑) การสีข้าวด้วยเครื่องจักร

(๒) การผลิต การสะสมปุ๋ย

๕. กิจกรรมเกี่ยวกับโลหะหรือแร่

(๑) การกลึง การเจาะ การเชื่อม การตี การตัด การประสาน การรีด การคัดโลหะด้วยเครื่องจักรหรือก๊าซไฟฟ้า

๖. กิจกรรมเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล

(๑) การต่อ การประกอบ การเคาะ การปะผุ การพ่นสี การพ่นสารกันสนิมยานยนต์

(๒) การประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกลซึ่งมีไว้บริการหรือจำหน่ายและในการประกอบธุรกิจนั้น มีการซ่อมหรือปรับปรุงยานยนต์เครื่องจักรหรือเครื่องกลดังกล่าวด้วย

(๓) การล้าง การฉีดยานยนต์

(๔) การปะ การเชื่อมยาง

(๕) การอัดผ้าเบรก ผ้าคลัตช์

๗. กิจกรรมเกี่ยวกับการบริการ

(๑) การจัดให้มีการแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน

(๒) การประกอบกิจการเสริมสวยหรือแต่งผม เว้นแต่กิจการที่อยู่ในข้อบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) การประกอบกิจการสวนสนุก ตู้เกม เพื่อการค้า

(๔) การประกอบกิจการสนุกเกอร์ เพื่อการค้า

๘. กิจกรรมเกี่ยวกับปิโตรเลียม

(๑) การผลิต การบรรจุ การสะสม การขนส่งก๊าซ

(๒) การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียมหรือผลิตปิโตรเลียมต่าง ๆ

(๓) การผลิต การบรรจุ การสะสม การขนส่งสารกำจัดศัตรูพืชหรือพาหะนำโรค

๙. กิจกรรมอื่น

(๑) การสะสมวัตถุหรือสิ่งของที่ชำรุด ใช้แล้วหรือเหลือใช้

(๒) การประกอบกิจการโกดังสินค้า

(๓) การล้างขวด ภาชนะหรือบรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้ว

ข้อ ๖ ทั้งนี้กิจการในข้อ ๕ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๓๑ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ จึงจะอนุญาตให้ดำเนินการได้

ข้อ ๗ เมื่อพ้นกำหนดเวลาเก้าสิบวัน นับแต่วันถัดจากข้อบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ ห้ามมิให้บุคคลใดประกอบกิจการตามประเภทที่กำหนดในข้อ ๕ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบใบอนุญาตที่แนบท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๘ ผู้ประกอบกิจการตามประเภทที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ทั้งที่เป็นการค้าและไม่เป็นการค้า จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์อันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพดังต่อไปนี้

(๑) สถานที่ตั้งนั้นต้องตั้งในที่ทำเลที่เหมาะสมตามลักษณะของท้องที่

(๒) ต้องทำทางระบายน้ำหรือบ่อซึ่งรับน้ำโสโครกด้วยวัสดุลักษณะเรียบ ไม่ซึม

ไม่รั่ว น้ำไหลได้สะดวก

(๓) การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้อื่นที่ใช้ในทางสาธารณะหรือแก่ผู้อยู่อาศัยอยู่ใกล้เคียง

(๔) ก่อนระบายน้ำเสียลงสู่ทางสาธารณะ คลอง แม่น้ำ ทะเล ต้องผ่านระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐานก่อนทุกครั้งก่อนปล่อยน้ำทิ้ง

(๕) เมื่อเจ้าพนักงานสาธารณสุข เห็นว่าสถานที่ใดสมควรจะต้องทำพื้นด้วยวัสดุถาวรเพื่อป้องกันมิให้น้ำซึม รั่วไหล หรือขังอยู่ได้ หรือเห็นว่าควรมีบ่อพักน้ำโสโครกหรือต้องมีเครื่องระบายน้ำ เครื่องป้องกันควั่น ฝุนละออง มูลเถา กลิ่น ไอ หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งอาจเป็นเหตุรำคาญแก่ผู้อยู่ใกล้เคียง ต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือพนักงานท้องถิ่น

(๖) ต้องให้มีแสงสว่างหรือท่อระบายลมเพียงพอ และต้องจัดสถานที่มิให้เป็นที่ยาอาศัยของสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค

(๗) ต้องมีที่รองรับขยะมูลฝอย และสิ่งเประอะเปื้อน อันได้สุลักษณะ

(๘) ต้องมีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น

(๙) ต้องมีส้วมอันได้สุลักษณะ ให้พอกับจำนวนคนที่ทำการอยู่ในที่นั้นและต้องอยู่ในที่ซึ่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นชอบ

(๑๐) สถานที่เลี้ยงสัตว์ต้องมีที่ขังและปล่อยสัตว์กว้างขวางพอและไม่ก่อเหตุรำคาญให้กับผู้อื่น

(๑๑) สถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้า ต้องมีที่สำหรับตากและผึ่งสินค้าซึ่งไม่เป็นการเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อยู่ใกล้เคียงหรือผู้สัญจรไปมา ตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือพนักงานท้องถิ่นเห็นชอบ

(๑๒) ปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุลักษณะตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่นแนะนำ

(๑๓) กำหนดเวลา ผู้ใช้บริการและคุณสมบัติของผู้ที่ไปใช้บริการ โดยไม่สร้างปัญหา กับเยาวชน ฯลฯ

ข้อ ๙ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อ ๗ ต้องยื่นขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบที่กำหนดท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๐ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อ ๗ จะต้องนำสำเนาหลักฐานดังต่อไปนี้มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วย (กฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่าที่จำเป็นของกิจการแต่ละประเภท)
- (๔) แผนผังบริเวณของสถานที่ดำเนินการนั้น ๆ
- (๕) ฯลฯ

ข้อ ๑๑ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะดำเนินการออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการคำตามข้อ ๘ ทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอตามข้อ ๙ และหลักฐานตามข้อ ๑๐ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ในกรณีที่มีเหตุอันจำเป็น เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจดำเนินการได้ภายในกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง สามารถขยายเวลาออกไปได้อีกสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน โดยจะมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่งหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้น

ผู้ได้รับอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวันทำการนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่มารับภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ

ข้อ ๑๒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการคำประเภทใดที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการคำเช่นนั้นต่อไป จะต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ภายในกำหนดสามสิบวันก่อนสิ้นอายุใบอนุญาต

ข้อ ๑๓ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อ ๑๑ และผู้ขอต่อใบอนุญาตตามข้อ ๑๑ จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ ในวันที่มารับใบอนุญาตหรือวันที่มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

ผู้ประกอบการที่มาขอต่ออายุใบอนุญาตรายใดไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามกำหนดเวลาในวรรคหนึ่งจะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระไว้แต่จะได้ออกเลิกการดำเนินการก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๔ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตผู้ประกอบการค้าจะต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ข้อ ๑๕ กรณีใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหายถูกทำลายหรือชำรุดพร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) เอกสารการแจ้งความต่อสถานีตำรวจกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

(๒) ใบอนุญาตเดิมกรณีชำรุดในสาระสำคัญ

การขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามข้อ ๘ และข้อ ๙ โดยอนุโลมและให้ใช้ใบแทนใบอนุญาตได้เท่ากับเวลาที่เหลือของอายุใบอนุญาตเดิมนั้น

ข้อ ๑๖ การออกใบแทนใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น ดำเนินการตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

(๑) การออกใบแทนใบอนุญาตให้ใช้แบบ กอ. ๗ โดยประทับตราสีแดงคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้ด้วยและให้มีวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นในใบแทนและต้นขั้วใบแทน

(๒) ให้ใช้ใบแทนใบอนุญาตได้เท่ากับเวลาที่เหลือของอายุใบอนุญาตเดิมนั้น

(๓) บันทึกด้านหลังต้นขั้วใบอนุญาตเดิม ระบุสาเหตุของการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญของใบอนุญาตเดิมแล้วแต่กรณีและลง เล่มที่ เลขที่ ของใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๗ ให้ใช้แบบพิมพ์ต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้ใช้แบบ กอ.๑

(๒) ใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้ใช้แบบ กอ.๒

(๓) คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้ใช้แบบ กอ.๓

(๔) คำขออนุญาตการต่าง ๆ เกี่ยวกับการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้ใช้แบบ กอ.๔

(๕) คำขอแจ้งเลิกการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้ใช้แบบ กอ.๕

(๖) คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย ลด การประกอบกิจการสถานที่ เครื่องจักร กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้ใช้แบบ กอ.๖

(๗) คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้ใช้แบบ กอ.๗

ข้อ ๑๘ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการใดไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือกฎกระทรวงหรือประกาศกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจสั่งให้แก้ไขหรือปรับปรุงให้ถูกต้องได้และถ้าผู้ได้รับคำสั่งไม่แก้ไขหรือปรับปรุงภายในเวลาที่กำหนด ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตภายในเวลาที่เห็นสมควร แต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ในกรณีที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการรายใดถูกพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก หรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ การไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามวรรคหนึ่งก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชนให้พนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบอนุญาตได้

ข้อ ๑๙ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้ จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

ข้อ ๒๐ ผู้ประกอบกิจการรายใด ไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๒๑ ให้นายกองการบริหารส่วนตำบลชุด เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ข้อบัญญัติ ประกาศ หรือคำสั่ง เพื่อปฏิบัติการเป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

เจษฎา นิยมเดชา

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชุด

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคุชูด

เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ลำดับ ที่	ประเภทกิจการที่ต้องควบคุม	ค่าธรรมเนียม ฉบับละ(บาท/ปี)	หมายเหตุ
๑.	กิจการเกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์		ทุกกิจการต้องขอ
	<u>การเลี้ยงสัตว์บก สัตว์ปีก สัตว์น้ำ สัตว์เลื้อยคลานหรือ แมลง</u>		อนุญาตก่อน
	๑.๑ การเลี้ยงสุกร		ดำเนินการ
	๑.๑.๑ จำนวนไม่เกิน ๑๐ ตัว	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๑.๑.๒ จำนวนตั้งแต่ ๑๑ – ๒๐ ตัว	๒๐	
	๑.๑.๓ จำนวนตั้งแต่ ๒๑ – ๕๐ ตัว	๕๐	
	๑.๑.๔ จำนวน ๕๐ ตัวขึ้นไป	๑๐๐	
	๑.๒ การเลี้ยงเป็ด		
	๑.๒.๑ จำนวนไม่เกิน ๒๐๐ ตัว	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๑.๒.๒ จำนวนตั้งแต่ ๒๐๑ – ๕๐๐ ตัว	๕๐	
	๑.๒.๓ จำนวนตั้งแต่ ๕๐๑ – ๑,๐๐๐ ตัว	๑๐๐	
	๑.๒.๔ จำนวนตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐	
	๑.๓ การเลี้ยงไก่		
	๑.๓.๑ จำนวนไม่เกิน ๒๐๐ตัว	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๑.๓.๒ จำนวนตั้งแต่ ๒๐๑ – ๕๐๐ ตัว	๕๐	
	๑.๓.๓ จำนวนตั้งแต่ ๕๐๑ – ๑,๐๐๐ ตัว	๑๐๐	
	๑.๓.๔ จำนวนตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐	
	๑.๔ การเลี้ยงนกกระทา		
	๑.๔.๑ จำนวนตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ตัว	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๑.๔.๒ จำนวนตั้งแต่ ๑,๐๐๑ ตัว	๑๐	
	๑.๕ การเลี้ยงจระเข้		
	๑.๕.๑ จำนวนไม่เกิน ๒ ตัว	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๑.๕.๒ จำนวน ๒ ตัวขึ้นไป	๑๐๐	
	<u>การเลี้ยงสัตว์เพื่อรีดเอาน้ำนม</u>		
	๑.๑. จำนวนไม่เกิน ๑๐ ตัว	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๑.๒. จำนวนตั้งแต่ ๑๑ – ๒๐ ตัว	๒๐	
	๑.๓. จำนวนตั้งแต่ ๒๑ – ๕๐ ตัว	๕๐	
	๑.๔. จำนวน ๕๐ ตัวขึ้นไป	๑๐๐	

ลำดับ ที่	ประเภทกิจการที่ต้องควบคุม	ค่าธรรมเนียม ฉบับละ(บาท/ปี)	หมายเหตุ
๒	กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์		
	๒.๑ การฆ่าสัตว์ (โรงฆ่าสัตว์)	๑๐๐	
	๒.๒ การฟอกหนังสัตว์ ขนสัตว์ การสะสมหนังสัตว์ ขนสัตว์ ที่ยังไม่ได้ฟอก	๒๐๐	
๓.	กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม		
	๓.๑ การผลิตกะปิ น้ำพริกแกง น้ำพริกเผา น้ำปลา น้ำเค็ม น้ำบูดู ไตปลา เต้าเจี้ยว ซีอิ๊ว หอยดอง หรือซอส ปรุงรสอื่น ๆ ยกเว้นการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน	๑๐	
	๓.๒ การผลิต การหมัก การสะสมปลาร้า ปลาเจ่า กุ้งเจ่า ยกเว้นการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน	๑๐	
	๓.๓ การผลิตเส้นหมี่ ขนมหิน ก๋วยเตี๋ยว เต้าฮวย เต้าหู้ วุ้นเส้น เก๋ยมี่	๑๐	
๔.	กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร		ทุกกิจการต้อง
	๔.๑ การสีข้าวด้วยเครื่องจักร	๕๐	ขออนุญาต
	๔.๒ การผลิต การสะสมปุ๋ย	๑๐๐	ก่อนดำเนินการ
๕.	กิจการเกี่ยวกับโลหะหรือแร่		
	๕.๑ การกลึง การเจาะ การเชื่อม การตี การตัด การประสาน การรีด การอัดโลหะด้วยเครื่องจักรหรือก๊าซ หรือไฟฟ้า	๑๐๐	
๖.	กิจการเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล		
	๖.๑ การต่อ การประกอบ การเคาะ การปะผุ การพ่นสี การพ่นสารกันสนิมยานยนต์	๒๐๐	
	๖.๒ การประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือ เครื่องกลซึ่งมีไว้บริการหรือ จำหน่ายและในการประกอบ ธุรกิจนั้น มีการซ่อมหรือปรับปรุงยานยนต์เครื่องจักร หรือเครื่องกลดังกล่าวด้วย	๒๐๐	
	๖.๓ การล้าง การฉีดยานยนต์	๒๐๐	
	๖.๔ การปะ การเชื่อมยาง	๒๐๐	
	๖.๕ การอัดผ้าเบรก ผ้าคลัตช์	๒๐๐	
๗.	กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ		
	๗.๑ การจัดให้มีการมีการแสดงดนตรี เต้นรำ ร้องเงี้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนอง เดียวกัน	๒๐๐	

ลำดับ ที่	ประเภทกิจการที่ต้องควบคุม	ค่าธรรมเนียม ฉบับละ(บาท/ปี)	หมายเหตุ
	๗.๒ การประกอบกิจการเสริมสวยหรือแต่งทรงผมเว้นแต่ กิจการที่อยู่ในบัญชีตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๗.๓ การประกอบกิจการสวนสนุก ตู้เกม เพื่อการค้า	๒,๐๐๐	ทุกกิจการต้อง
	๗.๔ การประกอบกิจการสนุกเกอร์ เพื่อการค้า	๑๐๐	ขออนุญาต
๘	กิจการเกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี		ก่อนดำเนินการ
	๘.๑ การผลิต การบรรจุ การสะสม การขนส่งก๊าซ		
	๘.๑.๑ จำนวนไม่เกิน ๑๐ ถึง	ยกเว้นค่าธรรมเนียม	
	๘.๑.๒ จำนวนตั้งแต่ ๑๑ ถึง ขึ้นไป	๑๐	
	๘.๒ การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมัน ปิโตรเลียมหรือการผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่าง ๆ	๑๐๐	
	๘.๓ การผลิต การบรรจุ การสะสม การขนส่งสารกำจัด ศัตรูพืชหรือพาหะนำโรค	๑๐๐	
๙	กิจการอื่น ๆ		
	๙.๑ การสะสมวัตถุหรือสิ่งของที่ชำรุดใช้แล้วหรือเหลือใช้	๓๐๐	
	๙.๒ การประกอบกิจการโกดังสินค้า	๕๐๐	
	๙.๓ การล้างขวด ภาชนะหรือบรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้ว	๕๐๐	

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

.....ต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบลคูขุด อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
๔. สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
๕.

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ส่วนของเจ้าหน้าที่

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....

.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....

.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่/...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่/...../.....



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

อนุญาตให้ นาย / นาง / นางสาว สัญชาติ.....
อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ หมู่ที่..... ตรอก / ซอย ถนน
แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ถนนตำบลสุขุด อำเภอสีทิงพระ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่เลขที่ ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้
- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสุขุด เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗
 - (๒) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้
 - (๓) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ
 - (๓.๑).....
 - (๓.๒).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....
(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุขุด

- คำเตือน ๑.) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท
๒.) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

คำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท ต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล.....

โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาใบอนุญาตเดิม

๒. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม การออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเดิม

๓.

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

(ด้านหลังคำขอต่อใบอนุญาต)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคุณชุด

วันที่/...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตได้

() ไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคุณชุด

วันที่/...../.....

คำขออนุญาตการต่าง ๆ

เกี่ยวกับการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ตำบลคูขุด อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....
.....
.....
.....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

คำขอแจ้งเลิก

การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบ
อำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่เลขที่.....ปี.....
ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก

-
-
- และได้/จะเลิกการประกอบกิจการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....พร้อมทั้งได้
แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้
- (๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ กอ.๒) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
- (๒) เงื่อนไขการอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่หรือเครื่องจักรของกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ กอ.๖) เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
- (๓) ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่เลขที่.....ปี.....
- (๔) บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต
- (๕) กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำร้องด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้อง
ตามกฎหมายพร้อมด้วยบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง
- (๖) หลักฐานการแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงพาณิชย์
กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมสรรพากร (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

**คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยายหรือลด
การประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร
ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขที่ประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคุชูด
เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ใบอนุญาต เล่มที่เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....
ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....
ค่าธรรมเนียมต่อปี.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....
กำลังเครื่องจักรแรงม้า.....จำนวนคนงาน.....คน

๓. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตรที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของอาคาร
ประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่ ลักษณะอาคารประกอบการ.....

(เป็นไม้หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับอนุญาตปลูกสร้างอาคาร
ประเภท.....ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ () มี () ไม่มี สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ
.....

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....
ด้านใต้.....
ด้านตะวันออก.....
ด้านตะวันตก.....

๔. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๕. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๕.๑ เจ้าหน้าที่บริการและวิชาการ.....คน

๕.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๕.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

๕.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๖. การผลิต

๖.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ห้างร้าน) ของผู้จำหน่าย
๖.๑.๑		
๖.๑.๒		
๖.๑.๓		
๖.๑.๔		
๖.๑.๕		
๖.๑.๖		
๖.๑.๗		

๖.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณผลิต และการจำหน่าย

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ห้างร้าน) ของผู้จำหน่าย
๖.๒.๑		
๖.๒.๒		
๖.๒.๓		
๖.๒.๔		
๖.๒.๕		

๖.๓ วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณ วัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้
๖.๓.๑	
๖.๓.๒	
๖.๓.๓	

๖.๔ มลพิษที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต (น้ำเสีย/กากของเสีย/มลพิษอากาศ)
(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี) และการควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก

.....
.....

๗. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักรที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

๗.๑ขนาด.....จำนวน.....

๗.๒.....ขนาด.....จำนวน.....

๗.๓.....ขนาด.....จำนวน.....

๘. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน/คนงาน

.....
.....
.....
.....

๙. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

๑๐. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการและที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พัก
ของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

๑๑. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการพร้อมแสดงแผนผังรวมของกระบวนการผลิต

๑๑.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....
.....
.....

๑๑.๒ แผนผังรวมของกระบวนการผลิต

๑๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยายหรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร
ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบการ

.....
.....

๑๒.๒ เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ

.....

.....

๑๒.๓ เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

.....

.....

๑๒.๔ เปลี่ยนแปลงรายการอื่น ๆ

.....

.....

๑๓. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑๓.๑ บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

๑๓.๒ บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

๑๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งของสถานประกอบการ

๑๓.๔ กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

๑๓.๕ กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

๑๓.๖ กรณีเพิ่มพื้นที่ประกอบกิจการ โดยมีอาคารใหม่หรือดัดแปลงอาคารให้นำสำเนาการได้รับอนุญาตมาแสดง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

.....

แบบ กอ.๖ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....
ปี.....กิจการลำดับที่.....ผู้ยื่นคำขอ.....
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับคำขอไว้เมื่อวันที่...../...../.....

**คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....

๑. ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....
 ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....
 กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

๓. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 เนื่องจากใบอนุญาตของข้าพเจ้างดลงข้างต้น สูญหายหรือถูกทำลาย ขำรุดในสาระสำคัญ โดยมีหลักฐานเอกสาร
 ประกอบการพิจารณาดังนี้

๑. บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
๒. บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
๔. กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดง
บัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล
๕. กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้อง
ตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง
๖. กรณีใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลาย ให้นำหลักฐานการแจ้งความ ณ สถานีตำรวจท้องที่มาแสดง
๗. กรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ ให้นำใบอนุญาตเดิมที่ชำรุดนั้นมาแสดง
๘. อื่น ๆ

(ระบุ)

ขอรับรองว่าข้อความใบแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต
(.....)

.....
แบบ กอ.๗ เลขที่รับหนังสือใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
กิจการลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่...../...../.....