



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

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม เทศบัญญัติเทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา..... น.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่น คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท.....

ลักษณะ/ขนาดกิจการ.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบกิจการ
- () หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาห้องเช่าจากเจ้าของอาคาร
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)
- () สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (เช่น สำเนาใบอนุญาตก่อสร้าง
อาคารของสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการค้า สำเนาใบอนุญาตประกอบ
กิจการโรงงาน ฯลฯ)
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- () หลักฐานแสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลกรณีผู้ดำเนินการ
เป็นนิติบุคคล
- () หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขอรับใบอนุญาต
ด้วยตนเอง
- () ใบรับรองแพทย์เฉพาะกิจการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

(มีต่อด้านหลัง)

(ด้านหลังแบบคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....