

# คู่มือประชาชน งานบริการด้านสาธารณสุข



## เทศบาลตำบลท่าช้างคล้อย อำเภอฝายหลวง จังหวัดเลย

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตประกอบกิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ/ การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ/ การขออนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งปฏิกูล
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	นางปิยะนุช ทองหล้า ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

## ขอบเขตการให้บริการ

### สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

สำนักปลัด เทศบาลตำบลท่าช้างคลอง  
โทรศัพท์: 0-4287-0647  
โทรสาร : 0-4287-0647  
เว็บไซต์ : <http://thachangklong.go.th>

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์  
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

## คู่มือการปฏิบัติงานสาธารณสุขเทศบาลตำบลท่าช้างคลอง

มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับงานสาธารณสุขชุมชน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัย งานป้องกันโรคติดต่อ งานสุขภาพสิ่งแวดล้อม งานรักษาความสะอาด งานศูนย์บริการสาธารณสุข และงานอื่นๆ เกี่ยวกับการให้บริการด้านสาธารณสุข งานการรักษาพยาบาลในเบื้องต้น และงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย โดยแบ่งส่วนราชการในกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ดังนี้

### ๑. ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

มีความรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุม ดูแลการปฏิบัติงานในหน้าที่ของงานสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม งานรักษาความสะอาด งานควบคุมป้องกันโรคติดต่อ งานการเงินและบัญชีและงานธุรการ โดยมีหน้าที่รับผิดชอบภายในงาน ดังนี้

### ๒. งานอนามัยและสิ่งแวดล้อม

งานสุขภาพทั่วไป งานอาชีวอนามัย ควบคุมและการจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมและเผยแพร่กิจกรรมการควบคุมมลพิษและคุณภาพสิ่งแวดล้อม ควบคุมมลพิษ ศึกษาและวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ติดตามตรวจสอบเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม งานอนามัยชุมชนสาธารณสุขมูลฐาน มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการรักษาความสะอาดของถนน หรือทางเดินและที่สาธารณะ รักษาความสะอาดของอาคาร ตลาด กำแพง บริเวณอาคารและที่สาธารณะ งานดูแลอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างที่ตั้งอยู่บนริมถนน ซึ่งมีสภาพชำรุด ทรุดโทรม หรืออยู่ในสภาพที่ชำรุดเสียหายและไม่อาจแก้ไขได้ งานเก็บกวาด ล้างทำความสะอาด เก็บรวบรวมขยะมูลฝอย งานกำจัดสิ่งปฏิกูล งานขนถ่ายขยะมูลฝอย และงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

### ๓. งานควบคุมป้องกันโรคติดต่อ

งานการเฝ้าระวังโรคระบาด งานระบาดวิทยา งานป้องกันและระงับโรคติดต่อ นำโดยแมลงและสัตว์ โรคเอดส์ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ด้านการป้องกันและระงับโรคติดต่อ ควบคุมสิ่งปฏิกูล รักษาความสะอาดและขนถ่ายสิ่งปฏิกูล กำจัดขยะมูลฝอยและน้ำเสีย ควบคุมมลพิษ ศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมงานติดตามตรวจสอบเกี่ยวกับด้านสุขอนามัย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

### ๔. งานส่งเสริมสุขภาพ

จัดทำแผนการเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามดูแลส่งเสริมสุขภาพ การให้รณรงค์ส่งเสริมให้ความรู้เรื่องอนามัยวัยวัยรุ่น และเพศศึกษาในวัยรุ่น แนะนำและส่งเสริมสุขภาพทั้งกายและจิตให้ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป ให้คำแนะนำครอบครัวในการปฏิบัติตัวทั้งด้านโภชนาการ และการจัดการสิ่งแวดล้อม จัดทำระบบควบคุมภายในของศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล และงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

## การขออนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

### กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- 2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2558
- 3) กฎกระทรวงควบคุมประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2560
- 4) เทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่าช้างคลอง เรื่องการควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. 2565
- 5) อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

### ขั้นตอนการขอใบอนุญาต

1. ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ (15 นาที) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที (1 ชั่วโมง)  
\*\*\*\*\*กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย  
\*\*\*\*\*หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)
3. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (1 วัน)  
\*\*\*\*\*กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต  
\*\*\*\*\*กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ  
**หมายเหตุ:** 1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น  
2. กฎหมายกำหนดภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557)
4. การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ  
การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต  
1.) กรณีอนุญาต (1 วัน) มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร  
2.) กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์  
**หมายเหตุ:** 1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น  
2. ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกิน 15 วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอตราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้ หากเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอตราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร.

5. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)

แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (1 วัน)

หมายเหตุ : ค่าธรรมเนียม 500 บาท ต่อปี

#### เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาต

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. อื่นๆ

เทศบาลตำบลท่าช้างคลอง

(ตัวอย่าง)

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล

.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาด้วยแล้วนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผล

กระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ข้าราชการท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑. ....

๒. ....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

(ตัวอย่าง)

### ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน  ครบ

ไม่ครบ คือ

๑. ....

๒. ....

๓. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

---

### ส่วนของผู้รับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน  ครบ

ไม่ครบ คือ

๑. ....

๒. ....

๓. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตัวอย่าง)



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

๑.เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลท่าช้างคลอง อำเภอผาขาว จังหวัดเลย  
เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)  
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

๒.ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติของท้องถิ่น

๓.หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดย  
มีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

๔.ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๑. ....
๒. ....
๓. ....

๕.ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๖.ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

- คำเตือน
๑. ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินห้าร้อยบาท
  ๒. หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันสิ้นอายุ

# การขออนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งปฏิภูม

## กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- 2) กฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิภูม พ.ศ.2561
- 3) เทศบัญญัติตำบลท่าช้างคล่อง เรื่องการจัดการสิ่งปฏิภูมและมูลฝอย พ.ศ.2557
- 4) อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

## ขั้นตอนการขอใบอนุญาต

1. ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนส่งปฏิภูม พร้อมหลักฐานที่  
ต้องยื่นกำหนด (15 นาที)

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที (1 ชั่วโมง)  
กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถ  
ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลา  
ที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย

หมายเหตุ : หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึก  
ความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการ  
อุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)

3. เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ

\*\*\*\*\* กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต

\*\*\*\*\* กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ

หมายเหตุ : กฎหมายกำหนดภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การ  
สาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557)

4. การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต

1) กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่  
กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

2) กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนส่งปฏิภูมแก่ผู้ขออนุญาต  
ทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์

หมายเหตุ : ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30  
วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกิน 15 วัน และแจ้งให้ผู้  
ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จ ให้แจ้ง  
เป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้งก.พ.ร.  
ทราบทุกครั้ง

5. ค่าธรรมเนียม (1 วัน)

ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดพร้อมรับใบอนุญาต

หมายเหตุ : ค่าธรรมเนียม (อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการเก็บ และขนส่งปฏิภูม ฉบับละ 5,000 บาท ต่อปี)

## เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาต

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบอนุญาตวีรถ
4. ใบอนุญาตประกอบกิจการ
5. อื่นๆ

(ตัวอย่าง)

สม.๑

แบบคำขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย  
ตามข้อบัญญัติเทศบาลตำบลห้วยเรือ  
เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๐

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็น  
ธุรกิจประเภท

- [ ] เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....
- [ ] เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....
- [ ] เก็บขนมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....
- [ ] เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....

ต่อนายกเทศบาลตำบลห้วยเรือพร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ

ระบุ.....) ที่รับรองถูกต้อง

- สำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองถูกต้อง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน

นิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- หนังสือรับรองอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขออนุญาตด้วยตนเอง
- เอกสารหลักฐานอื่น ๆ

๑).....

๒).....

(ตัวอย่าง)

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

**แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- ( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ .....
- .....
- .....
- ( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ .....
- .....
- .....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ...../...../.....

ขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ



### ใบอนุญาต

#### ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ ๑. ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยใช้ชื่อสถาน  
ประกอบการว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่.....  
ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน  
ซึ่งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท (.....)  
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลดังตฤ เรื่อง "การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๐"

ข้อ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ .....
- ๓.๒ .....
- ๓.๓ .....

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

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

### แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

ขอยื่นคำขอต้อรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท.....

ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อนายกเทศบาสตำบลหัวเวือ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑.....

๓.๒.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต

(.....)

<b>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</b>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ
( ) เห็นสมควรต่อใบอนุญาต
( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต
เพราะ.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

<b>คำชี้แจงของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</b>
( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

## การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

### กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- 2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2558 และ(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2562
- 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรการควบคุมป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพของสถานประกอบกิจการ การเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ.2564
- 4) อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

### ขั้นตอนการขอใบอนุญาต

1. ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด (ระยะเวลา 15 นาที)

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที

กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลง นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย (ระยะเวลา 1 ชั่วโมง)

หมายเหตุ : หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)

3. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลา 30 วัน)

เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ ตามข้อกำหนดในข้อบัญญัติ ให้ถูกต้อง ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ไม่ก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ กรณีไม่ถูกต้อง แจ้งให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้อง

หมายเหตุ : กรณีที่มีเหตุจำเป็น เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ตามกำหนด 30วัน ให้แจ้งขอขยายเวลา ออกไปอีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละ ไม่เกิน 15 วัน โดยต้องมี หนังสือแจ้งการขยายเวลาและ เหตุจำเป็นให้ผู้ขออนุญาตทราบ ก่อนสิ้นกำหนดเวลาแต่ละช่วง

4. การออกใบอนุญาต โดยอาจมีการกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาต ปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพหรือป้องกันเหตุรำคาญ เพิ่มเติมจากที่กำหนดใน ข้อบัญญัติก็ได้ (ระยะเวลา 8 วัน)

1) กรณีอนุญาตมีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

2) กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแก่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบพร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์

5.ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) (ระยะเวลา 1 วัน)

แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)

หมายเหตุ : อัตราค่าธรรมเนียม ตามแนบท้ายเอกสารเทศบัญญัตินี้

## เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาต

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งประกอบกิจการ พร้อมเอกสารแสดงสิทธิครอบครอง หรือสัญญาเช่า
4. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ การระบุจุดตั้งสถานประกอบการ เพื่อติดตาม ตรวจสอบ
5. กรณีมอบอำนาจ
  - 5.1 หนังสือมอบอำนาจ
  - 5.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ
6. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่
  - 6.1 ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยอาคาร
  - 6.2 ใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพจากแพทย์ว่าไม่เป็นโรคติดต่อตามที่กำหนด กรณี ประกอบกิจการเกี่ยวกับอาหาร น้ำดื่ม เครื่องดื่ม น้ำแข็ง
  - 6.3 อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามสมควรแก่กรณี ซึ่งเจ้าหน้าที่ต้องแจ้งผู้ขออนุญาตทราบ



ลำดับที่	ประเภท	อัตราค่าธรรมเนียม/ปี (บาท)	หมายเหตุ
	ข. การฆ่าตั้งแต่ ๕๑ - ๑๐๐ ตัว ค. การฆ่าตั้งแต่ ๑๐๑ ตัวขึ้นไป (๒) การฟอกหนังสัตว์ ขนสัตว์ การสะสมหนังสัตว์ ขนสัตว์ที่ยังมิได้ฟอก (๓) การสะสมเขาสัตว์ กระดุกสัตว์ที่ยังไม่แปรรูป (๔) การเคี้ยวหนังสัตว์ เอ็นสัตว์ ไซสัตว์ (๕) การต้ม การตาก การเผาเปลือกหอย เปลือกปู เปลือกกุ้ง ยกเว้นสถานที่ จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย และการขายในตลาด	๒๐๐ ๓๐๐ ๒๐๐ ๒๐๐ ๒๐๐ ๒๐๐	
	(๖) การประดิษฐ์เครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์อื่นๆ จากเปลือกหอย กระดุกสัตว์ เขาสัตว์ หนังสัตว์ ขนสัตว์หรือส่วนอื่นๆของสัตว์ ก. โดยไม่ใช่เครื่องจักร ข. โดยใช้เครื่องจักรเกิน ๕ แรงม้า ค. โดยใช้เครื่องจักรเกิน ๕ แรงม้าขึ้นไป (๗) การผลิต การโม่ การป่น การบด การผสม การบรรจุ การสะสม หรือการ กระทำอื่นใดต่อสัตว์หรือพืชหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสัตว์หรือพืชเพื่อเป็น อาหารสัตว์	๑๐๐ ๒๐๐ ๓๐๐ ๕๐๐	
	<b>กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม</b> (๑) ผลิตกะปิ น้ำพริกแกง น้ำพริกเผา น้ำปลา น้ำเค็ม น้ำบูดู ไตปลา เต้าเจี้ยว ซีอิ๊ว หอยดอง หรือซอสปรุงรสอื่นๆ ยกเว้นการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน ก. การใช้แรงงานคน ข. การใช้เครื่องจักรหรือเครื่องใช้ไฟฟ้า (๒) การผลิต การหมัก การสะสมปลาร้า ปลาเจ่า กุ้งเจ่า ยกเว้นการผลิตเพื่อ บริโภคในครัวเรือน (๓) การตากเนื้อสัตว์ การผลิตเนื้อสัตว์เค็ม การเคี้ยวมันกุ้ง ยกเว้นการผลิต เพื่อบริโภคในครัวเรือน (๔) การนึ่ง การต้ม การเคี้ยว การตาก หรือวิธีอื่นใดในการผลิตอาหารจาก สัตว์ พืช ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย การขายในตลาด และ การผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน (๕) การเคี้ยวน้ำมันหมู การผลิตกุนเชียง หมูยอ ไส้กรอก หมูตั้ง ยกเว้นใน สถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย การขายในตลาด และการผลิตเพื่อบริโภค ในครัวเรือน (๖) การผลิตเส้นหมี่ ขนมจีน ก๋วยเตี๋ยว เต้าฮวย เต้าหู้ วุ้นเส้น เกียมอี (๗) การผลิตอาหารกระป๋อง ขวด หรือภาชนะอื่นใด (๘) การประกอบกิจการทำขนมปังสด ขนมปังแห้ง จันอับ ขนมเบี๊ยะ	๓๐๐ ๕๐๐ ๒๐๐ ๒๐๐ ๓๐๐ ๓๐๐ ๓๐๐	

ลำดับที่	ประเภท	อัตราค่าธรรมเนียม/ปี	หมายเหตุ
		(บาท)	
	ก. โดยใช้แรงงานคน ข. โดยใช้เครื่องจักรหรือเครื่องไฟฟ้า (๙) การผลิตน้ำอัดลม น้ำหวาน น้ำโซดา น้ำมันถั่วเหลือง เครื่องดื่มชนิดต่างๆ บรรจุกระป๋อง ขวดหรือภาชนะอื่นโดยยกเว้นการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน (๑๐) การผลิตผลิตภัณฑ์จากน้ำมันมะพร้าว	๓๐๐ ๑,๐๐๐ ๑,๐๐๐ ๑,๐๐๐	
	(๑๑) การผลิตน้ำกลั่น นำบริโภค ก. โดยไม่ใช้เครื่องจักร ข. โดยใช้เครื่องจักร (๑๒) การตาก การหมัก การดองผัก ผลไม้หรือพืชอย่างอื่น ยกเว้นการผลิต เพื่อบริโภคในครัวเรือน (๑๓) การผลิตไอศกรีม ยกเว้นการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน (๑๔) การผลิตน้ำแข็ง ยกเว้นการผลิตเพื่อใช้ในสถานที่จำหน่ายอาหารและ เพื่อการบริโภคในครัวเรือน	๑๐๐ ๕๐๐ ๒๐๐ ๑๕๐ ๓๐๐	
	<b>กิจการเกี่ยวกับการเกษตร</b> (๑) การล้าง การอบ การรม การสะสมยางดิบ ✓ ก. การล้างการรมยางดิบ ข. การสะสมยางดิบ (๒) การสีข้าวด้วยเครื่องจักร ก. เครื่องสีข้าวขนาดต่ำกว่า ๑๐ แรงม้า ข. เครื่องสีข้าวขนาดเกิน ๑๐ แรงม้า แต่ไม่เกิน ๒๐ แรงม้า ค. เครื่องสีข้าวขนาดเกิน ๒๐ แรงม้าขึ้นไป (๓) การขัด การกะเทาะ การบดเมล็ดพืช ก. โดยใช้เครื่องจักรไม่เกิน ๕ แรงม้า ข. โดยใช้เครื่องจักรเกิน ๕ แรงม้าขึ้นไป (๔) การผลิต การสะสมปุ๋ย ก. การสะสม ข. การผลิตโดยไม่ใช้เครื่องจักร	๑,๐๐๐ ๓๐๐ ๑,๐๐๐ ๓๐๐ ๑,๐๐๐ ๓๐๐ ๑,๐๐๐ ๓๐๐ ๒๐๐	

ลำดับที่	ประเภท	อัตราค่าธรรมเนียม/ปี (บาท)	หมายเหตุ
	ค. การพ่นสีสิ่งของต่างๆ ง. การพ่นสีรถยนต์ รถจักรยานยนต์ (๒) การตั้งศูนย์ถ่วงล้อ การซ่อม การปรับแต่งระบบปรับอากาศหรืออุปกรณ์ ที่เป็นส่วนประกอบของยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล ก. การซ่อมเครื่องจักร เครื่องยนต์ ข. การซ่อมรถจักรยานยนต์ (๓) การประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกลซึ่งมีไว้ บริการ หรือจำหน่าย และในการประกอบธุรกิจนั้น มีการซ่อมหรือปรับปรุง ยานยนต์เครื่องจักรหรือเครื่องกลดังกล่าว (๔) การล้าง การอัดฉีดยานยนต์ (๕) การผลิต การซ่อม การอัดแบตเตอรี่ ก. การซ่อม การอัดแบตเตอรี่ ข. การผลิตแบตเตอรี่ (๖) การปะ การเชื่อมยาง ก. การปะยางรถจักรยานยนต์และจักรยาน ๒ ล้อ ข. การปะยางรถยนต์ ค. การหล่อดอก (๗) การอัดผ้าเบรก ผ้าคลัช	๒๐๐ ๒๐ ๓๐๐ ๑๐๐ ๕๐๐ ๒๐๐ ๕๐ ๕๐๐ ๕๐ ๒๐๐ ๕๐๐ ๓๐๐	
	<b>กิจการเกี่ยวกับไม้</b> (๑) การเลื่อย การซอย การขีด การไส การเจาะ การขุดร่อง การทำคิ้ว หรือ การตัดไม้ด้วยเครื่องจักร ก. การเลื่อย การซอยไม้ โดยใช้เครื่องจักรกำลังต่ำกว่า ๕ แรงม้า ข. การเลื่อย การซอยไม้ โดยใช้เครื่องจักรที่มีกำลัง ๕ แรงม้าขึ้นไป ค. การไส การเจาะขุดร่อง โดยเครื่องจักรที่มีกำลัง ๑ แรงม้า ง. การไส การเจาะขุดร่อง โดยใช้เครื่องจักรที่มีกำลังเกินกว่า ๑ แรงม้าแต่ไม่ เกิน ๕ แรงม้า จ. การไส เจาะขุดร่อง โดยใช้เครื่องจักรที่มีกำลังเกินกว่า ๕ แรงม้าขึ้นไป (๒) การเผาถ่าน หรือการสะสมถ่าน ก. เพื่อขายปลีก ข. เพื่อขายส่ง	๒๐๐ ๕๐๐ ๑๕๐ ๒๐๐ ๒๐๐ ๒๐๐ ๕๐๐	
	<b>กิจการเกี่ยวกับการบริการ</b> (๑) การประกอบกิจการสถานที่อาบน้ำ อบไอน้ำ อบสมุนไพร (๒) การประกอบกิจการโรงแรมหรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน	๕๐๐	

ค้ำที่	ประเภท	อัตราค่าธรรมเนียม/ปี (บาท)	หมายเหตุ
	ก. มีห้องพักต่ำกว่า ๒๕ ห้องลงมา ข. มีห้องพักตั้งแต่ ๒๕ ห้อง แต่ไม่เกิน ๕๐ ห้อง ค. มีห้องพักตั้งแต่ ๕๑ ห้องขึ้นไป (๓) การประกอบกิจการเสริมสวยหรือแต่งผม เว้นแต่กิจการที่อยู่ในบังคับ ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ก. ประเภทปรับอากาศ ๑. แก้อัไม่เกิน ๒ ตัว ๒. แก้อัตัวต่อไป ตัวละ ข. ประเภทไม่ปรับอากาศ ๑. แก้อัไม่เกิน ๒ ตัว ๒. แก้อัตัวต่อไป ตัวละ (๔) การประกอบกิจการสวนสนุก ตู้เกม	๓๐๐ ๕๐๐ ๑,๐๐๐ ๒๐๐ ๑๐๐ ๒๐๐ ๑๐๐ ๕๐๐	
	<b>กิจการเกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง</b> (๑) การผลิตเครื่องใช้ด้วยซีเมนต์หรือวัตถุที่คล้ายคลึง ก. ไม่เกิน ๓ ประเภท ข. เกิน ๓ ประเภท (๒) การสะสม การผสมซีเมนต์ หิน ทรายหรือวัตถุที่คล้ายคลึง ก. การสะสมซีเมนต์ หิน ทราย หรือวัตถุสิ่งก่อสร้าง ข. การผสมซีเมนต์ หิน ทราย หรือวัตถุสิ่งก่อสร้าง (๓) การเจียรไนเพชร พลอย หิน กระจก หรือวัตถุที่คล้ายคลึง	๑๐๐ ๕๐๐ ๓๐๐ ๕๐๐ ๕๐๐	
	<b>กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี</b> (๑) การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียมหรือผลิตภัณฑ์ ปิโตรเลียมต่างๆ ก. ร้านค้าปลีก ข. สถานบริการจำหน่ายน้ำมัน (ปั้ม) ค. คลังน้ำมัน (๒) การผลิต การล้างฟิล์มรูปถ่ายหรือฟิล์มภาพยนตร์ ก. การล้างฟิล์มรูปถ่าย ข. การล้างฟิล์มภาพยนตร์	๑๐๐ ๑,๐๐๐ ๕,๐๐๐ ๓๐๐ ๕๐๐	
	<b>กิจการอื่นๆ</b> (๑) การผลิต การซ่อมเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ เครื่องไฟฟ้า อุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ (๒) การพิมพ์แบบ พิมพ์เขียวหรือการถ่ายเอกสาร (๓) การก่อสร้าง	๓๐๐ ๕๐๐ ๕๐๐	

## คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....

ข้าพเจ้า [  ] บุคคลธรรมดา [  ] นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....  
ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้าน/สำนักงาน  
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อ  
แทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย/นาง/นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. (นาย/นาง/นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

### ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....  
ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....  
ลำดับที่..... กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบ  
จำนวนห้อง..... ห้องหรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบ  
จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร  
ประกอบการ มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....  
..... อาคารประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการ [  ] มีอยู่เดิม [  ] ก่อสร้างใหม่ ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว  
ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการ  
อยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ [  ] มี [  ] ไม่มี บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ

ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง  
จำนวน.....กะ วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ .....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

#### 5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ห้างร้านของ ผู้จำหน่าย)
5.1.1 .....	.....	.....
5.1.2 .....	.....	.....
5.1.3 .....	.....	.....
5.1.4 .....	.....	.....
5.1.5 .....	.....	.....

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย(ระบุสถานที่จำหน่าย)
5.2.1 .....	.....	.....
5.2.2 .....	.....	.....
5.2.3 .....	.....	.....
5.2.4 .....	.....	.....
5.2.5 .....	.....	.....

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
5.3.1 .....	.....	.....
5.3.2 .....	.....	.....
5.3.3 .....	.....	.....

5.4 อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.4.1 .....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง
5.4.2 .....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง
5.4.3 .....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....เครื่อง

**6. การควบคุมมลพิษ**

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)  
(ระบุชื่อและปริมาณ ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย  
ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

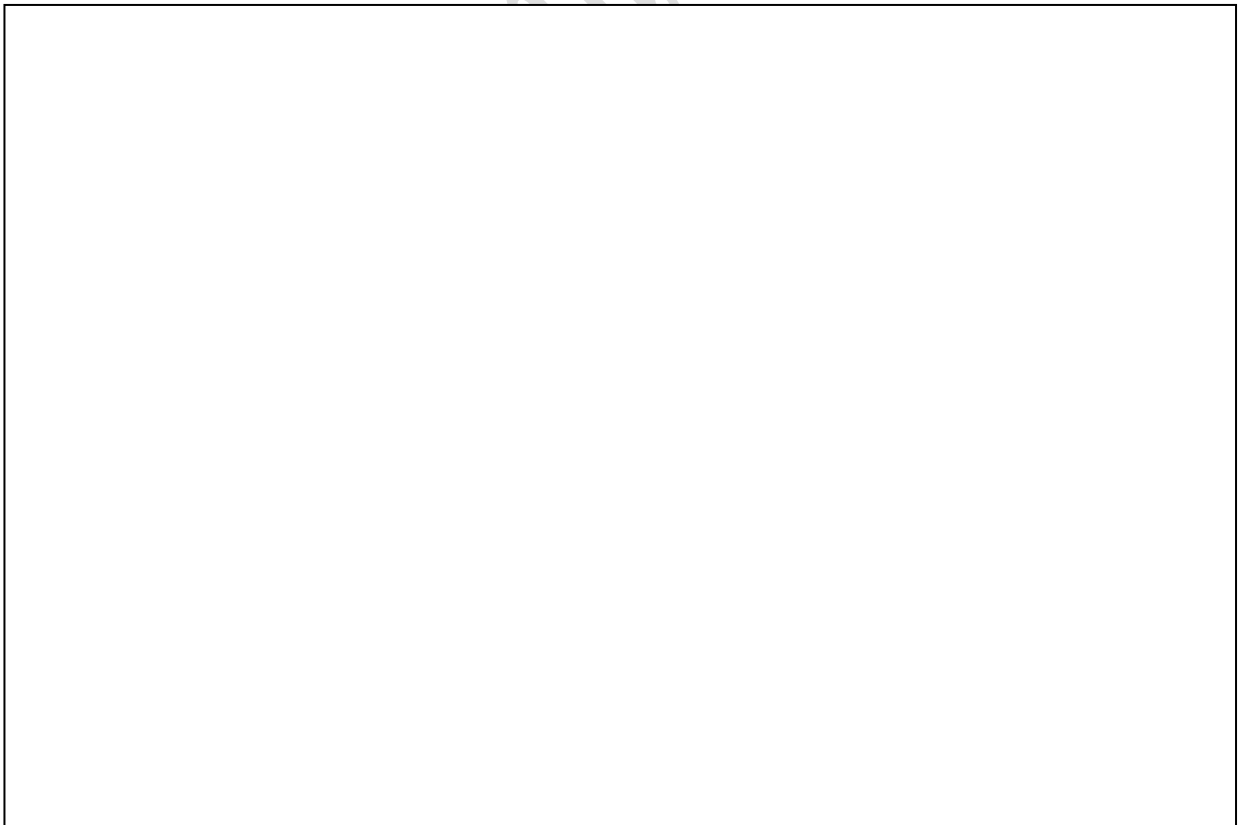
**7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน**

.....

.....

.....

**8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ**

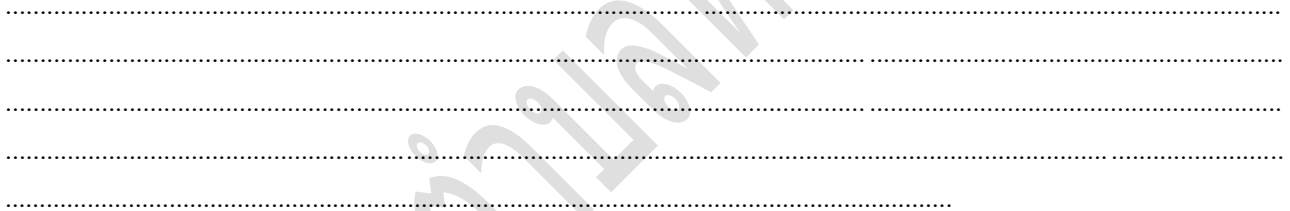


9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น)  
รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

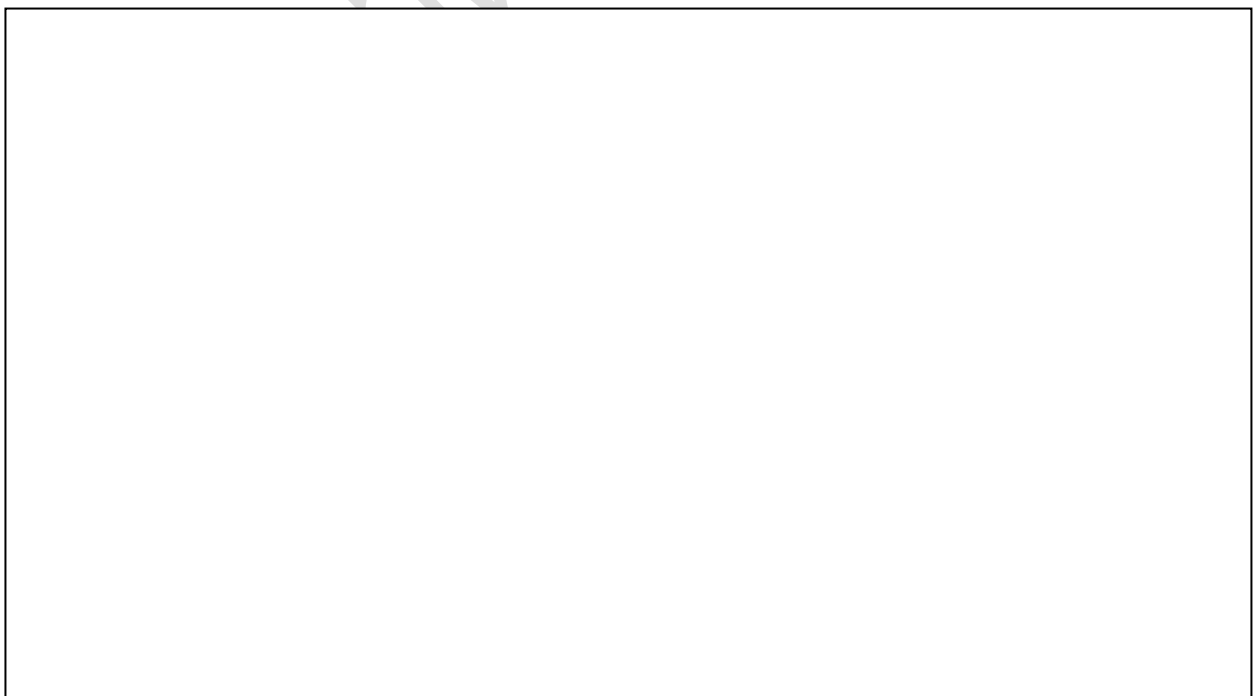


10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต



10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต



**11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต**

- [ ] 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- [ ] 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- [ ] 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- [ ] 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- [ ] 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- [ ] 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- [ ] 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าขอไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- [ ] 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- [ ] 11.9 อื่น ๆ

(ระบุ).....

**ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ**

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

(ตัวอย่าง)

แบบ อภ.3

คำขอต้ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่ ...../.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า [ ] บุคคลธรรมดา [ ] นิติบุคคล ชื่อ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....ชื่อสถานประกอบการ.....  
ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....  
ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล.....บ้านพรุ.....อำเภอ.....หาดใหญ่.....จังหวัด.....สงขลา.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ขอยื่นคำขอต้ออายุ  
ใบอนุญาตประกอบกิจการ ซึ่งหมดอายุลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ดังรายการต่อไปนี้

- อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานที่ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)  
มีเนื้อที่..... ตารางเมตร
- ทำงานปกติตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น. รวมวันละ..... ชั่วโมง
- จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ..... คน
  - 3.1) เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ จำนวน..... คน
  - 3.2) คนงาน/พนักงานชาย..... คน คนงาน/พนักงานหญิง..... คน
  - 3.3) ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ..... คน
  - 3.4) ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..... คน
- พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่นำมาประกอบการขอต้ออายุใบอนุญาต มาด้วยแล้ว ดังนี้
  - สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
  - สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
  - สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานที่ประกอบการ

- กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
  - 1).....
  - 2).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบ อภ.3 เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....  
 ปี.....กิจการลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....  
 ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....  
 รับไว้เมื่อวันที่.....

<b>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</b>	<b>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</b>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ ..... ..... (ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> 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.....วันที่นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....