



คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาต ประกอบ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

งานควบคุมและจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม สำนัก
ปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่จัดทำขึ้น เนื่องจาก กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในปัจจุบันมี จำนวนของประเภทกิจการทั้งสิ้น ๑๓๖ ประเภท ซึ่งจะเห็นได้ว่า มีจำนวนของประเภทกิจการเพิ่มขึ้นจากเดิม นอกจากจำนวนประเภทของกิจการมีจำนวนเพิ่มขึ้นแล้ว ปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการ ประกอบกิจการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยพิจารณาจากปัญหา **เหตุรำคาญ หรือข้อร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบ ปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษดังกล่าว** หากผู้ประกอบการให้ความสำคัญ โดยการปฏิบัติงานตาม มาตรการหรือมาตรฐานที่กำหนดนั้น คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อผลรวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ต้องมีส่วนในการกระตุ้นเตือนให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เกิดผลได้เป็นอย่างดี

จากเหตุผลความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวข้างต้น งานควบคุมและจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่ จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเล่มนี้ขึ้น โดยมุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงาน สาธารณสุข ผู้ประกอบการ รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทาง ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง

งานควบคุมและจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่ หวังว่า คู่มือเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ ได้เป็นอย่างดี

สารบัญ

	หน้า
๑. หลักการและเหตุผล	๑
๒. ขอบเขต	๑
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑
๔. ระเบียบ กฎหมาย และเอกสารที่เกี่ยวข้อง	๑
๕. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๒-๓
๖. แผนภูมิขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๔
๗. เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาต	๕
๘. รายละเอียดการดำเนินการ (ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติ)	๖-๗
๙. แนวทางการปฏิบัติของผู้ได้รับใบอนุญาตเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ อนามัยของประชาชนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติ	๘
๑๐. ตัวอย่างแบบฟอร์มการอนุญาต	๑๐
แบบคำขอรับใบอนุญาต	
แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต	
๑๑. แบบหนังสือ เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับ ใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ	
๑๒. แบบหนังสือ เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ	
๑๓. แบบบันทึกข้อความ เรื่อง การตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการเพื่อ ประกอบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ	
๑๔. แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	
๑๕. แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ ใบอนุญาต	
๑๖. แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ	
๑๗. แบบหนังสือ เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	
๑๘. แบบหนังสือ เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ	

หลักการและเหตุผล

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่ สามารถดำเนินการเกี่ยวกับ การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้อย่างถูกต้อง

ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินการอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ตั้งแต่ ขั้นตอนการรับคำขอ การตรวจเอกสาร การตรวจสอบกิจการก่อนออกใบอนุญาต จนถึงการออกใบอนุญาต

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานควบคุมและจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

ระเบียบ กฎหมาย และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๑. ข้อบัญญัติตำบลคลองใหม่ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

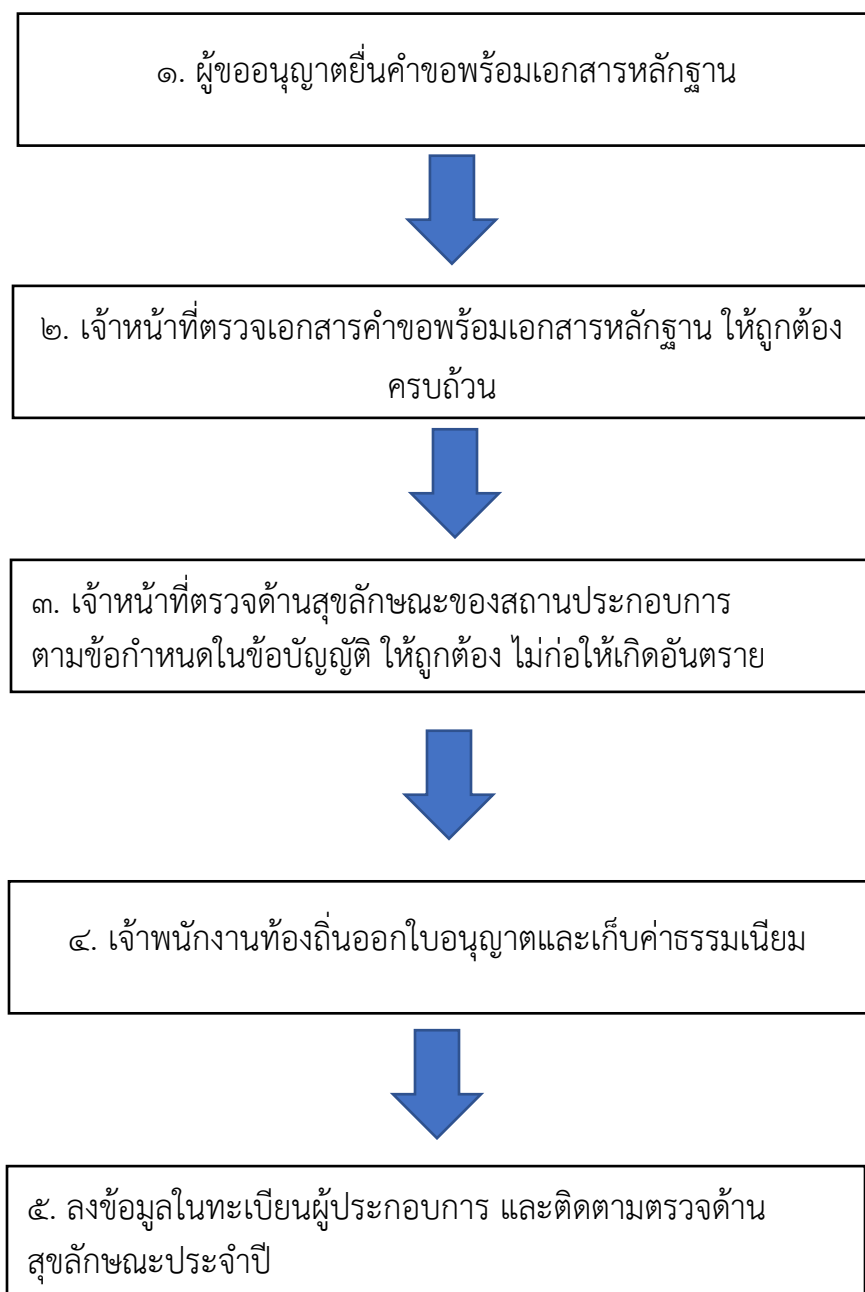
ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ขั้นตอน	กระบวนการ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนที่ ๑	ยื่นคำร้องขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประเภทกิจการที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติตำบล ห้วยแร่ เรื่อง “กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๗”	๑ ชั่วโมง	- คำร้องพร้อมเอกสาร	ผู้ขออนุญาต
ขั้นตอนที่ ๒	ตรวจความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและความครบถ้วนของเอกสาร	ภายในวันที่ยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่	ผลการตรวจเอกสารหรือหนังสือบันทึกแจ้งความบกพร่องให้ผู้ยื่นคำร้อง	
	- กรณีเอกสารคำขอ มีข้อมูลไม่ครบ ไม่ถูกต้อง	ภายใน ๑ วันแจ้งให้แก้ไขหรือเพิ่มเติมให้ถูกต้อง		
		- กรณีเอกสารประกอบ มีไม่ครบ ไม่ถูกต้อง	ภายใน ๑๕ วันให้แก้ไขหรือยื่นเพิ่มเติม หากไม่ครบ คืนคำขอ	
ขั้นตอนที่ ๓	การตรวจสอบลักษณะของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามข้อกำหนดในข้อบัญญัติฯ - กรณีผ่านด้านสุขลักษณะ	ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ยื่นเอกสารครบถ้วน	รายงานผลการตรวจด้านสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการ	เจ้าหน้าที่
	- กรณีไม่ผ่านด้านสุขลักษณะแจ้งให้ปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง	ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ยื่นเอกสารครบถ้วน		ผู้ขออนุญาต
	- กรณีไม่อนุญาตให้มีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาต พร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบ	ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ยื่นเอกสารครบถ้วน	หนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและเหตุผล	เจ้าหน้าที่

ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ขั้นตอน	กระบวนการ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	- กรณีที่มีเหตุจำเป็น เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่ อนุญาตได้ตามกำหนด ๓๐ วัน ให้แจ้งขอ ขยายเวลาออกไปอีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ครั้ง ละไม่เกิน ๑๕ วัน โดยต้องมีหนังสือแจ้ง การขยายเวลาและเหตุจำเป็นให้ผู้ขอ อนุญาตทราบ ก่อนสิ้นกำหนดเวลาแต่ ละช่วง	ภายใน ๓๐ วัน ขอขยายเวลา ออกไปอีกไม่ เกิน ๒ ครั้ง ครั้งละไม่เกิน ๑๕ วัน	หนังสือแจ้งการ ขยายเวลาและ เหตุจำเป็น	
ขั้นตอนที่ ๔	การออกใบอนุญาต โดยอาจมีการกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะ ให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเพื่อป้องกัน อันตรายต่อสุขภาพ หรือป้องกันเหตุ รำคาญเพิ่มเติมจากที่กำหนดใน ข้อบัญญัติก็ได้	ภายใน ๕ วัน หลังจากผ่าน การตรวจด้าน สุขลักษณะ	หนังสือใบอนุญาต ประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อ สุขภาพประเภทที่ ยื่นขอ	เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น
ขั้นตอนที่ ๕	ปรับปรุงข้อมูลในทะเบียนผู้ประกอบการ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	ภายใน ๓ วัน	ข้อมูลรายชื่อราย ใหม่ ในทะเบียน ผู้ประกอบการ	เจ้าหน้าที่

แผนภูมิขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาต

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งประกอบกิจการ พร้อมเอกสารแสดงสิทธิครอบครอง หรือสัญญาเช่า
๔. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ การระบุจุดตั้งสถานประกอบการ เพื่อติดตาม
ตรวจเยี่ยม
๕. กรณีมอบอำนาจ
 - ๕.๑ หนังสือมอบอำนาจ
 - ๕.๒ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ
๖. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่
 - ๖.๑ ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยอาคาร
 - ๖.๒ ใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพจากแพทย์ว่าไม่เป็นโรคติดต่อตามที่กำหนด กรณีประกอบกิจการ
เกี่ยวกับอาหาร น้ำดื่ม เครื่องดื่ม น้ำแข็ง
 - ๖.๓ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามสมควรแก่กรณี ซึ่งเจ้าหน้าที่ต้องแจ้งผู้ขออนุญาตทราบ

รายละเอียดการดำเนินการ(ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติฯ)

เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้เจ้าหน้าที่ตรวจความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ ถ้าปรากฏว่าคำขอดังกล่าวไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัตินี้ ให้เจ้าหน้าที่รวบรวมความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์นั้นทั้งหมด และแจ้งให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์ในคราวเดียวกัน

ในกรณีจำเป็นที่จะต้องส่งคืนคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ก็ให้ส่งคืนคำขอพร้อมทั้งแจ้งความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ให้ทราบ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันได้รับคำขอ

เมื่อคำขอรับใบอนุญาตที่ถูกต้องสมบูรณ์แล้ว

กรณียื่นขออนุญาตในรายใหม่และขอต่ออายุใบอนุญาต ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และตรวจสอบสัญลักษณ์ของสถานประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาต หรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาต พร้อมด้วยเหตุผลให้ ผู้ขออนุญาตทราบ ภายในสามสิบวัน นับแต่วันได้รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วน ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติ

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลา ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลา หรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้น แล้วแต่กรณี

ในการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะ ให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพหรือป้องกันเหตุรำคาญเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปในข้อบัญญัติก็ได้

ใบอนุญาตที่ออกให้ใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่ประกอบกิจการแห่งเดียว หากสถานประกอบกิจการมีการประกอบกิจการมากกว่าหนึ่งกิจการ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประเภทอื่น ตามอัตราที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติฯ

ผู้ได้รับการอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่มารับภายในกำหนดเวลาดังกล่าว โดยไม่มีเหตุอันควรให้ถือว่าสละสิทธิ์

บรรดาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ออกให้ตามข้อบัญญัติ ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแร้งเท่านั้น

การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับ เสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

การอนุญาตและการขอต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติตำบลคลองใหม่ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ในวันที่ได้รับใบอนุญาต สำหรับกรณีที่เป็นการขอรับใบอนุญาตครั้งแรก หรือก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ สำหรับกรณีที่เป็นการขอต่ออายุใบอนุญาตตลอดเวลาที่ยังดำเนินกิจการนั้น ถ้ามิได้เสียค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนดให้ชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ผู้ได้รับใบอนุญาตจะได้บอกเลิกการดำเนินกิจการนั้นก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป

ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่ต้องเสียค่าธรรมเนียม **ค้างชำระค่าธรรมเนียมและเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้มีหนังสือเตือนเกินกว่าสองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินกิจการไว้** จนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบถ้วน

ผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบแทนใบอนุญาต **ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด**

การออกใบแทนใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาบันทึกการแจ้งความต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่ มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ **เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ ภายในเวลาที่เห็นสมควร แต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน**

เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต เมื่อปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก

(๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ และการไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้นก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน หรือมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีไม่พบผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนาหรือสำนักทำการงานของผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึงหรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้ จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ถูกลงคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

แนวทางการปฏิบัติของผู้ได้รับใบอนุญาตเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนตามที่กำหนดไว้ใน ข้อบัญญัติ

สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล

สถานประกอบกิจการต้องตั้งอยู่ห่างจากชุมชน วัด ศาสนสถาน โบราณสถาน โรงเรียน สถาบันการศึกษา โรงพยาบาล หรือสถานที่อื่นๆ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ในกรณีที่สถานประกอบกิจการที่เข้าข่ายเป็นโรงงาน สถานประกอบกิจการนั้นจะต้องมีสถานที่ตั้งตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขประกาศกำหนด โดยคำนึงถึงลักษณะและประเภทของการประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการนั้นๆ เพื่อป้องกันการเกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนหรือก่อเหตุรำคาญของประชาชนด้วย

สถานประกอบกิจการที่มีอาคาร ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. ต้องเป็นอาคารที่มีความมั่นคง แข็งแรง เหมาะสมที่จะประกอบกิจการที่ขออนุญาตได้ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

บันไดหนีไฟหรือทางออกฉุกเฉิน มีลักษณะเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง มีแสงสว่างเพียงพอ และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน โดยทางออกฉุกเฉินต้องมีไฟส่องสว่างฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง

๒. ต้องจัดให้มีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓. ต้องมีห้องน้ำและห้องส้วม ตามแบบและจำนวนที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกสุขลักษณะเป็นประจำ

สถานประกอบกิจการที่คนงานอาจเปื้อนจากสารเคมี วัตถุอันตรายหรือสิ่งอื่นใดอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพต้องจัดให้มีที่อาบน้ำฉุกเฉิน ที่ล้างตาฉุกเฉิน ตามความจำเป็นและเหมาะสมกับคุณสมบัติของวัตถุอันตรายและขนาดของการประกอบกิจการตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตรายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง สถานประกอบกิจการต้องมีการเก็บ รวบรวม หรือกำจัดมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ ดังนี้

๑. มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ ที่เหมาะสมและเพียงพอกับปริมาณและประเภทมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับและบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ

๒. ในกรณีที่มีการกำจัดเอง ต้องได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นและต้องดำเนินการให้ถูกต้องตามข้อบัญญัติว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

๓. กรณีที่มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษหรือวัตถุอันตรายหรือสิ่งอื่นใดที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพหรือมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สถานประกอบกิจการต้องมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะของโรคติดต่อให้ถูกต้องตามหลักวิชาการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

สถานประกอบกิจการที่มีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร การเสิร์ฟอาหารสำหรับคนงาน ต้องมีการดำเนินการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติว่าด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสิร์ฟอาหาร

สถานประกอบกิจการต้องจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วนและต้องรักษาความสะอาดอยู่เสมอ

การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

สถานประกอบกิจการต้องมีมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน และปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

สถานประกอบกิจการต้องจัดให้มีการป้องกันเพื่อความปลอดภัย ดังนี้

๑. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้และเครื่องดับเพลิง ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ จะต้องมีการบันทึกการบำรุงรักษาเครื่องดับเพลิงอย่างน้อยหกเดือนต่อครั้ง และมีการฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้นจากหน่วยงานที่ทางราชการกำหนดหรือยอมรับ ให้แก่คนงานไม่น้อยกว่าร้อยละสี่สิบของจำนวนคนงานในสถานประกอบกิจการนั้น

๒. กรณีที่มีวัตถุอันตราย ต้องมีสถานที่ที่ปลอดภัยสำหรับเก็บรักษาวัตถุอันตรายหรือสิ่งของที่อาจก่อให้เกิดอันตรายหรืออัคคีภัยได้ง่ายไว้โดยเฉพาะ ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตรายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

การควบคุมของเสีย มลพิษหรือสิ่งใด ๆ ที่เกิดจากการประกอบกิจการ

สถานประกอบกิจการใดที่การประกอบกิจการอาจก่อให้เกิดมลพิษทางเสียงหรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตราย หรือมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตรายจะต้องดำเนินการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของคนงานและผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง

ตัวอย่างแบบฟอร์มการอนุญาต

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต
- ๒) แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต
- ๓) แบบหนังสือ เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ
- ๔) แบบหนังสือ เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ
- ๕) แบบบันทึกข้อความ เรื่อง การตรวจสอบสุลักษณะสถานประกอบการเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ๖) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุการณ์ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ๗) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- ๘) ใบอนุญาต
- ๙) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ
- ๑๐) แบบหนังสือ เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ๑๑) แบบหนังสือ เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

คำขอรับใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบการกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ
๔. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหารและผู้ปรุงอาหาร
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
๕.

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คำขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....เขต.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบการกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ
๔. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง ผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร และผู้ปรุงอาหาร
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
๖.

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
(.....)

เลขที่รับ...../.....

**คำขอต้ออายุใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร
 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นo+..... โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. ใบรับรองแพทย์ ของผู้ได้รับอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่าย และผู้ปรุงอาหาร
๓. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เก็บ ขน มูลฝอย
๔.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
 (.....)

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ..... มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแจ้งมีดังนี้

๑.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้ขอใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร ใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... ปี..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจาก

- สูญหาย
- ถูกทำลาย
- ขำรุตในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
- ๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๔. สำเนาบันทนาการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย

- ๕. ใบอนุญาตเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ
 - ๖. อื่น ๆ.....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาตได้

ไม่อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัว
ประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแจ้งมีดังนี้

๑.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ได้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร หนังสือรับรอง
เล่มที่..... เลขที่..... ปี..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
เนื่องจาก สูญหาย

ถูกทำลาย

ขำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้ง

๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติ
บุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้งเป็นนิติบุคคล)

๓. สำเนากฎหมายที่บังคับการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่หนังสือรับรองการแจ้ง สูญหาย กรณี
หนังสือรับรองการแจ้งเดิมสูญหาย

๔. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

- ๕. หนังสือรับรองการแจ้งเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ
- ๖. อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้ง

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุมัติออกใบแทนใบหนังสือรับรองการแจ้ง
- ไม่อนุมัติออกใบแทนใบหนังสือรับรองการแจ้ง

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....
 ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 ประเภท.....ลำดับที่.....กำลังเครื่องจักร
 โดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบู่ จำนวนห้อง.....ห้อง
 หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบู่จำนวนตัว.....ตัว)
 จำนวนคนงาน.....คน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร
 บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถาน
 ประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการเป็นของ.....
 อาคารประกอบการ [] มีอยู่เดิม [] ก่อสร้างใหม่ ลักษณะของอาคารประกอบการ.....
 (เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....
สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ [] มี [] ไม่มี บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ
 ด้านเหนือ.....
 ด้านใต้.....
 ด้านตะวันออก.....
 ด้านตะวันตก.....

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง

จำนวน.....กะ วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการคน

๔.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ

ปริมาณการใช้ (ต่อปี)

แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/
ห้างร้าน)

ของผู้จำหน่าย)

๕.๑.๑ .....	.....	.....
๕.๑.๒ .....	.....	.....
๕.๑.๓ .....	.....	.....
๕.๑.๔ .....	.....	.....
๕.๑.๕ .....	.....	.....

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์

ปริมาณการผลิต (ต่อปี)

การจำหน่าย(ระบุ

สถานที่จำหน่าย)

๕.๒.๑ .....	.....	.....
๕.๒.๒ .....	.....	.....
๕.๒.๓ .....	.....	.....
๕.๒.๔ .....	.....	.....
๕.๒.๕ .....	.....	.....

๕.๓ วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) (ถ้ามี)

จำหน่วยไม่ได้	วัตถุผลพลอยได้	ปริมาณวัตถุผลพลอยได้	จำหน่วยได้ /
๕.๓.๑
๕.๓.๒
๕.๓.๓

๕.๔ อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด

จำนวน)

๕.๔.๑	ขนาด.....	แรงม้า.....	จำนวน.....	เครื่อง
๕.๔.๒	ขนาด.....	แรงม้า.....	จำนวน.....	เครื่อง
๕.๔.๓	ขนาด.....	แรงม้า.....	จำนวน.....	เครื่อง

๖. การควบคุมมลพิษ

๖.๑ มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่ง
 ปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำ
 เสียของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

.....

๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....

.....

.....

.....

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

๙. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น)
รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

๑๐. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๐.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๑. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- [] ๑๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- [] ๑๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- [] ๑๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- [] ๑๑.๔ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- [] ๑๑.๕ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- [] ๑๑.๖ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- [] ๑๑.๗ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- [] ๑๑.๘ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- [] ๑๑.๙ อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาต
ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ..... ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัดโทรศัพท์.....
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....
.....ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน.....ฉบับ

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน.....ฉบับ

๓.หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑.....

๓.๒.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
(.....)

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรอนุญาต</p> <p>() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

<p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้</p> <p>() ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง นายกอบต.คลองใหม่</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุปี สัญชาติ.....เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

เป็นนิติบุคคลประเภทจดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่ที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์.....
โทรสาร..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต มีดังนี้

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

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

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
โดยชื่อสถานประกอบการ ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)
มีเนื้อที่ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานທີ່.....

(เป็นไม้ ห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) เนื่องจากใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย
ต่อสุขภาพได้

- สูญหาย
 ถูกทำลาย
 อื่น ๆ เมื่อวันที่.....

๓. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาขอรับใบแทนใบอนุญาต มีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
 ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ๕. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๖. เอกสารอื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต



ที่ นฐ ๗๑๔๐๑/

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่
อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๑๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต
การประกอบกิจการ

เรียน

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ
..... เมื่อวันที่..... นั้น
เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำขอของท่านแล้ว พบว่า คำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน.....วันนับแต่วันที่รับหนังสือนี้ หาก
ท่านไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ
นี้และจะไม่พิจารณาคำขอของท่านพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่ท่านต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่ นฐ ๗๑๔๐๑/

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่
อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๑๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต
การประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....และ
ราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือ
บำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ใน
ข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการพิจารณาการ
อนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่ นฐ ๗๑๔๐๑/

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่
อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๑๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง คำแนะนำให้แก่ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....และ
ราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบ
กำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ครบถ้วนถูกต้อง
ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้ ๑)

๒)

๓)

๔)

๕)

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการพิจารณาการ
อนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

