

แบบคำขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน...

ข้าพเจ้า.....อายุ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... พระนครศรีอยุธยา..... จังหวัด..... พระนครศรีอยุธยา..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....
ประจำปี พ.ศ..... ใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....
(ถ้ามี) เลขที่ตั้ง..... หมู่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... พระนครศรีอยุธยา..... จังหวัด..... พระนครศรีอยุธยา..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับ ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.....
ประเภทกิจการ.....

พื้นที่..... ตารางเมตร มีคนงาน..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด..... แรงม้า

ใบอนุญาตฉบับจริงที่หมดอายุ เล่มที่..... เลขที่..... /..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร / หลักฐานมาด้วย ดังนี้

- ๑) ใบอนุญาตฉบับที่หมดอายุ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ชุด
- ๓) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - ๓.๑ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง๔) หรือ กนอ.๐๖ หรือ ๐๘ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓.๓ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนาม) สำเนาบัตร
- ๔) สัญญาเช่าที่ดินหรือเอกสารครอบครองที่ดิน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕) แบบข้อมูลโรงงานในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖) รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยและวัสดุหรือใช้ย้อนหลัง ๑ ปี (กรณีไม่ส่งรายงานเทศบาลฯทุกเดือน)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ โดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ ความถูกต้องเอกสารในการยื่นคำร้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)
วันที่...../...../.....

- ถูกต้อง ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วนขาดเอกสารลำดับที่.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของนักวิชาการสุขาภิบาล / ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่ที่ตรวจสอบสถานประกอบการ

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

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสร้อยญา ชูทอง)
นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (เจ้าพนักงานสาธารณสุข)

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนารี เจริญทรัพย์)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(นายเกษม พึ่งเย็น)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเรียน

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่การเงินหรือเจ้าหน้าที่ธุรการ