

แบบคำรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() กิจการที่มีเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

.....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและ เอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. สำเนาใบทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)

๔. บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการ

๕. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๕.๑.....

๕.๒.....

๖. อื่นๆ

๖.๑

๖

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....
.....
.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....
.....
.....

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

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่..... เลขที่...../.....

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ ได้เสีย

ค่าธรรมเนียม ใบอนุญาต..... บาท (.....)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาล

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑).....

๓.๒).....

๓.๓).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

ว /ต /ป ที่อนุญาต	ว /ต /ป ที่หมดอายุ	จำนวนเงิน		ใบเสร็จรับเงิน			ลงชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		ค่าธรรมเนียม	ค่าปรับ	เล่มที่	เลขที่	ว/ต/ป	

คำเตือน

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๓. หากไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในวันเวลาที่กำหนด ตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
๔. การขอต่ออายุใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับนี้ไปด้วย

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....อบต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....

ตามใบอนุญาตเลขที่.....เลขที่...../..... ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๔) เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเทพรักษา ประกาศกำหนด คือ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>	<u>คำสั่งของพนักงานท้องถิ่น</u>
<p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต</p> <p>() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p>() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....อบต.

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขออนุญาตรับรองการแจ้งเพื่อประกอบกิจการ ประเภท.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและสารสารมาด้วย ดังนี้

๒.๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒.๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๓) หลักฐานอื่น ๆ

๓.๑)

๓.๒)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตรับรองการแจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

วันที่...../...../.....