

คำขอต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่...../.....

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
.....ผู้ขออนุญาต

สถานประกอบการชื่อ.....ประเภท.....

พื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบลห้วยแถลง อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอ
ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่างๆมาด้วยแล้ว ดังนี้
.....สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....) จำนวน.....ฉบับ
.....รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด.....นิ้ว จำนวน.....แผ่น
.....ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ
.....สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
.....หนังสือมอบอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอมนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต
(.....)

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ. ๑

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... 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..... 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.....
ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่.....
กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้อง
หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน..... คน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร

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

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม..... คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ..... คน

๔.๒ คนงานชาย..... คน คนงานหญิง..... คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ..... คน

๔.๔ ข่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..... คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ
วัตถุดิบ ปริมาณการใช้ (ต่อปี)

แหล่งที่มา (ระบุบริษัทของผู้จำหน่าย)

๕.๑.๑)

๕.๑.๑.๒)

๕.๑.๑.๓)

๖. การควบคุมมลพิษ

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

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

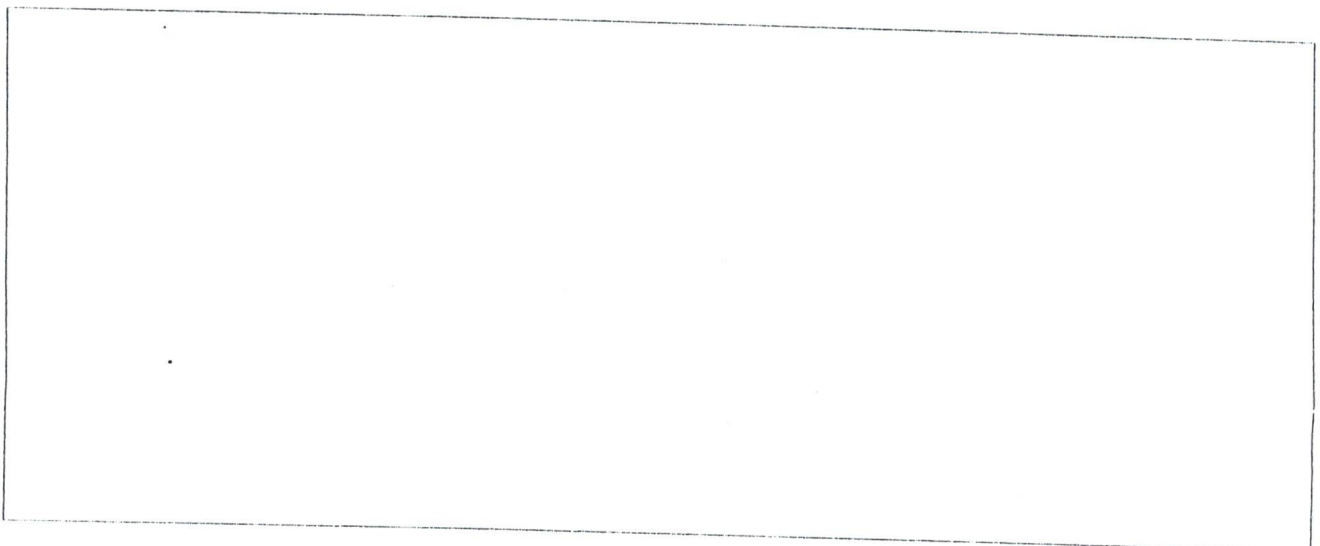
๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

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

๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

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

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



๙. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ ๙.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ ๙.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ ๙.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ ๙.๔ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ๙.๕ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนี้ได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ ๙.๖ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ ๙.๗ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ ๙.๘ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ ๙.๙ อื่น ๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

แบบ อภ.๑ เลขที่.....กิจการลำดับที่.....รับไว้เมื่อวันที่.....
ผู้รับ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

จากการออกตรวจสอบสุลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ
ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้ว พบว่า

.....ครบถ้วนถูกต้องตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

.....ไม่ครบ ดังนี้

๑).....

๒).....

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า

.....ไม่สมควรอนุญาตและแจ้งให้แก้ไข

.....สมควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท(.....)

.....สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑).....

๒).....

ลงชื่อ.....

ความเห็น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ควรอนุญาต.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็น ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....ควรอนุญาต.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็น ปลัด อบต./รองปลัด อบต.

.....ควรอนุญาต.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็น เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....ควรอนุญาต.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที
(.....)

ส่วนของผู้ที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐานครบ

.....ไม่ครบ คือ

- ๑).....
- ๒).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐานครบ

.....ไม่ครบ คือ

- ๑).....
- ๒).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น