เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพกิจการประเภท.....ข้อ.....ชื่อสถานประกอบการ.....
สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

<u>หลักฐานประกอบใบอนุญาต</u>

( ) บัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของกิจการ

( ) สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

( ) **กรณีผู้ขอใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล** ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

( ) หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (ถ้ามี)

ความเห็นเจ้าหน้าที่รับเรื่อง

☐ รับเรื่อง ตรวจสอบสถานประกอบการ วันที่ .....

☐ ไม่รับเรื่อง เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

(สำหรับผู้ยื่นคำร้อง)

ความเห็นเจ้าหน้าที่รับเรื่อง

☐ รับเรื่อง ตรวจสอบสถานประกอบการ วันที่ .....

☐ ไม่รับเรื่อง เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

เลขรับ.....
วันที่.....
เวลา.....

บันทึกคำขอรับบริการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลควนกาหลง
หมู่ที่ ๑๐ ตำบลควนกาหลง
อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ.....ออกโดย.....ได้ยื่นคำขอ.....ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่.....ณ .....โดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอ จำนวน.....รายการ ดังนี้

๑..... ๒.....
๓..... ๔.....
๕..... ๖.....
๗..... ๘.....
๙..... ๑๐.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

.....

(สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่)

นาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว เห็นว่า

☐ ถูกต้องครบถ้วน
เห็นควรนำเสนอต่อไป

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

☐ ไม่สมบูรณ์/มีข้อบกพร่อง คือ
☐ เนื้อหาและรูปแบบของคำขอ ได้แก่.....
.....
เอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่.....
.....
จึงได้แจ้งให้.....ผู้ยื่นคำขอ ดำเนินการ
☐ แก้ไข/เพิ่มเติมคำขอ และแบบคำขอ.....
☐ แกไข/เพิ่มเติมเอกสารประกอบ ได้แก่.....
.....

โดยให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่.....มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้นำคำขอพร้อมเอกสาร

☐ กลับไปด้วย
☐ ฝากไว้กับพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอรับบริการ
(.....)

(กรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่มาติดต่อรับทราบการแก้ไขคำขอหรือให้เพิ่มเติมเอกสาร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอด้วย)

คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ..... …

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
ประกอบกิจการประเภท.....ข้อ.....
กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร
บริเวณสถานที่ประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถาน
ประกอบการเป็นของ..... .....อาคารประกอบการเป็นของ..... .....
อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่ ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้อง
แถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....
สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....
การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์.....วัน

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

รวม.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อวัตถุดิบ ปริมาณการใช้ และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ.....

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ต่อปี	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ห้างร้านของผู้ที่จำหน่าย)
5.1.1	.....	.....
5.1.2		.....
5.1.3		.....
5.1.4		.....

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย.....

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่ออกจำหน่าย)
5.2.1		.....
5.2.2		.....
5.2.3		.....
5.2.4		.....

5.3 วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) ถ้ามี

วัตถุผลพลอยได้	ปริมาณวัตถุผลพลอยได้
5.3.1	.....
5.3.2	.....
5.3.3	.....
5.3.4	.....

5.4 มลพิษที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต (น้ำเสีย/กากของเสีย/ทลพิษทางอากาศ)

ระบุชื่อ	ปริมาณ
.....	.....
.....	.....
.....	.....

6. การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่อากาศภายนอก (การบำบัด หรือการปรับปรุงคุณภาพน้ำ/กากของเสีย/มลพิษทางอากาศ)

.....

.....

.....

7. อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

7.1 ชนิด.....ขนาด.....จำนวน..... .....

7.2 ชนิด.....ขนาด.....จำนวน.....

7.3 ชนิด.....ขนาด.....จำนวน.....

8. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

8.1 .....

8.2 .....

8.3 .....

9. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

10. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชิ้น ให้แสดงทุกชิ้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานที่ประกอบการ (ถ้ามี)

11. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

11.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

11.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

12. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

12.1 บัตรประจำตัวเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

12.2 สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

12.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

12.4 กรณีผู้ขอใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

12.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

12.6 กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

12.7 อื่นๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้พิจารณา

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้พิจาณา