

## คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล) .....อายุ..... ปี  
สัญชาติ.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... เทศบาล/อบต.....  
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
มีคนงาน..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด..... แรงม้าต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น)  
.....พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) สำเนาใบทะเบียนนิติบุคคล(ถ้ามี)
- ๔) บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการ
- ๕) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๕.๑.....

๕.๒.....

๖) อื่น ๆ.....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

( ..... )

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

( ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

( ..... )

ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ ประกอบกิจการ

( ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ..... )

ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

**แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว**

ลักษณะของกิจการ ..... เลขที่ตรวจสอบ.....

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ท่าแยก อำเภอ เมืองสระแก้ว จังหวัด สระแก้ว

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

| หัวข้อ                                              | รายละเอียด                                      | ผลการตรวจ |         | หมายเหตุ |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|---------|----------|
|                                                     |                                                 | ผ่าน      | ไม่ผ่าน |          |
| หมวดที่ 1 สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล   | 1) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง                     |           |         |          |
|                                                     | 2) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม     |           |         |          |
|                                                     | 3) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด              |           |         |          |
|                                                     | 4) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม             |           |         |          |
|                                                     | 5) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค          |           |         |          |
|                                                     | 6) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย    |           |         |          |
| หมวดที่ 2 การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย             | 1) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ                  |           |         |          |
|                                                     | 2) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย     |           |         |          |
| หมวดที่ 3 การควบคุมของเสีย หรือมลพิษอื่น ๆ          | 1) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง             |           |         |          |
|                                                     | หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ               |           |         |          |
|                                                     | มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตราย หรือการใช้           |           |         |          |
|                                                     | สารเคมีหรือวัตถุอันตราย                         |           |         |          |
| หมวดที่ 4 การจัดสถานที่สำหรับ ประกอบกิจการค้านั้น ๆ | 1) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ            |           |         |          |
|                                                     | 2) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ       |           |         |          |
|                                                     | 3) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อย     |           |         |          |
|                                                     | ที่เลี้ยงสัตว์กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ   |           |         |          |
|                                                     | 4) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้า |           |         |          |
|                                                     | ต้องมีที่สำหรับตากหรือผึ่งสินค้าที่เหมาะสม      |           |         |          |

สรุปผลการตรวจ

☐

เห็นสมควรอนุญาต

☐

ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....  
.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....