แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

คำขอเลขที่ ...../..... เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ .....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
สถานประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน .....แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร .....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท .....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร

( ) กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตรใช้เครื่องจักรขนาด ..... แรงม้า

( ) กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย ..... (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/สาธารณะจำหน่ายสินค้าประเภท.....
ณ บริเวณ ..... โดยวิธีการ .....

( ) กิจการอื่นๆ ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ได้แก่.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) ใบอนุญาตการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

( ) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัทจำกัด,ห้างหุ้นส่วนจำกัด
หรือสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ จำนวน ๑ ฉบับ

( ) หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท
(กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนามเอง) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม
และผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอย่างละ ๑ ชุด

( ) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับเก่า

( ) แผนที่สังเขปแสดงบริเวณที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต (จากร้านถึงอำเภอที่ตั้ง)

( ) แบบแปลนแผนผังแสดงพื้นที่ให้บริหาร

( ) ภาพถ่ายระยะไกล ให้เห็นที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต ให้เห็นที่ตั้งและบริเวณข้างเคียง)

( ) ภาพถ่ายส่วนประกอบตามเงื่อนไขด้านอาคารสถานที่ ได้แก่

- ภาพห้องสุขา
- ภาพถังดับเพลิง
- ภาพแผงควบคุมไฟฟ้า

( ) อื่น ๆ .....

(ต่อด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ ( ) เห็นสมควรอนุญาต ( ) เห็นควรไม่อนุญาต	( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
เพราะ	เพราะ ....
(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่...../...../.....	(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานท้องถิ่น (.....) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่...../...../.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....