

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
 อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.....
 จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขออีนคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

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

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
 มีค่านาน..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด..... แรงม้า

() กิจกรรมตลาดที่มีการจำหน่าย..... (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
 ณ บริเวณ..... โดยวิธีการ.....

() กิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจประเภท
 เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....
 เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
 ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)..... พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์
 และเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

(๓.๑).....

(๓.๒).....

(๔).....

(๕).....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาตและกำหนดเงื่อนไขดังนี้

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่..... เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....

สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ..... บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจจะพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเช่นเดียวกันดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

(๔.๑).....

(๔.๒).....

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
 อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.....
 จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....
 ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....
 ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - (๓.๑).....
 - (๓.๒).....
 - (๔).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
 (.....)

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ..... (ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>	<p>คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>
--	--

ส.ม. ๔

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขออนุญาตและเลิกกิจการ
เกี่ยวกับการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

เจียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... เทศบาล/สุขภาพบล/อบต.....
..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ขอยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิน

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ข้อที่.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวถนน

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)