

## คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

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

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เลขหมายประจำตัวประชาชน .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....

เป็นนิติบุคคลประเภท ชื่อกิจการ..... 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 .....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
เล่มที่ ..... เลขที่.....ปี ..... ประกอบกิจการ .....  
ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....  
ลำดับที่ ..... โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....  
สถานที่ตั้ง ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....  
กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ..... ห้อง  
หรือจำนวนที่นั่ง ..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว ..... ตัว  
จำนวนคนงาน ..... คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่ ..... ตารางเมตร ขอยื่นคำ  
ขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ(ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต )
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ๕. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้ประกอบการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ๖. หนังสือยินยอมให้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการ)
- ๗. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณี เจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๘. ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.๔)
- ๙. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๑๐. อื่น(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับใบอนุญาต  
(.....)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- ( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ .....
- ( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
( ..... )  
ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....

**ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล**

- ( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ .....
- ( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....

(ลงชื่อ) .....  
( ..... )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
( ..... )  
ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....