



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมแบบคำขอรับใบอนุญาต แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต และกำหนดแบบคำแก้ไข
เปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตประกอบกิจการอันตรายต่อสุขภาพ และกำหนดแบบคำขอออกเลิกกิจการ
ท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม เรื่องกิจการอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติตำบลท่างาม เรื่องกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ประกาศราชกิจจานุเบกษา
เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ มีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่างามพิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อเป็นการปรับปรุงข้อมูล
ให้เป็นปัจจุบัน และเป็นการกำหนดแบบแผนให้งานของกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม องค์การบริหาร
ส่วนตำบลท่างาม เป็นไปโดยความเรียบร้อย และรักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่างาม เรื่องกิจการอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๙ (๑) (๔) (๕) (๖)
แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
จึงประกาศกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และกำหนด
แบบคำแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตประกอบกิจการอันตรายต่อสุขภาพ และกำหนดแบบ
คำขอออกเลิกกิจการ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

แสง ม่วงสังข์

(นายแสง ม่วงสังข์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ แบบคำขอรับใบอนุญาต☐ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล ชื่อ.....

โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทกิจการ.....

.....ลำดับที่.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

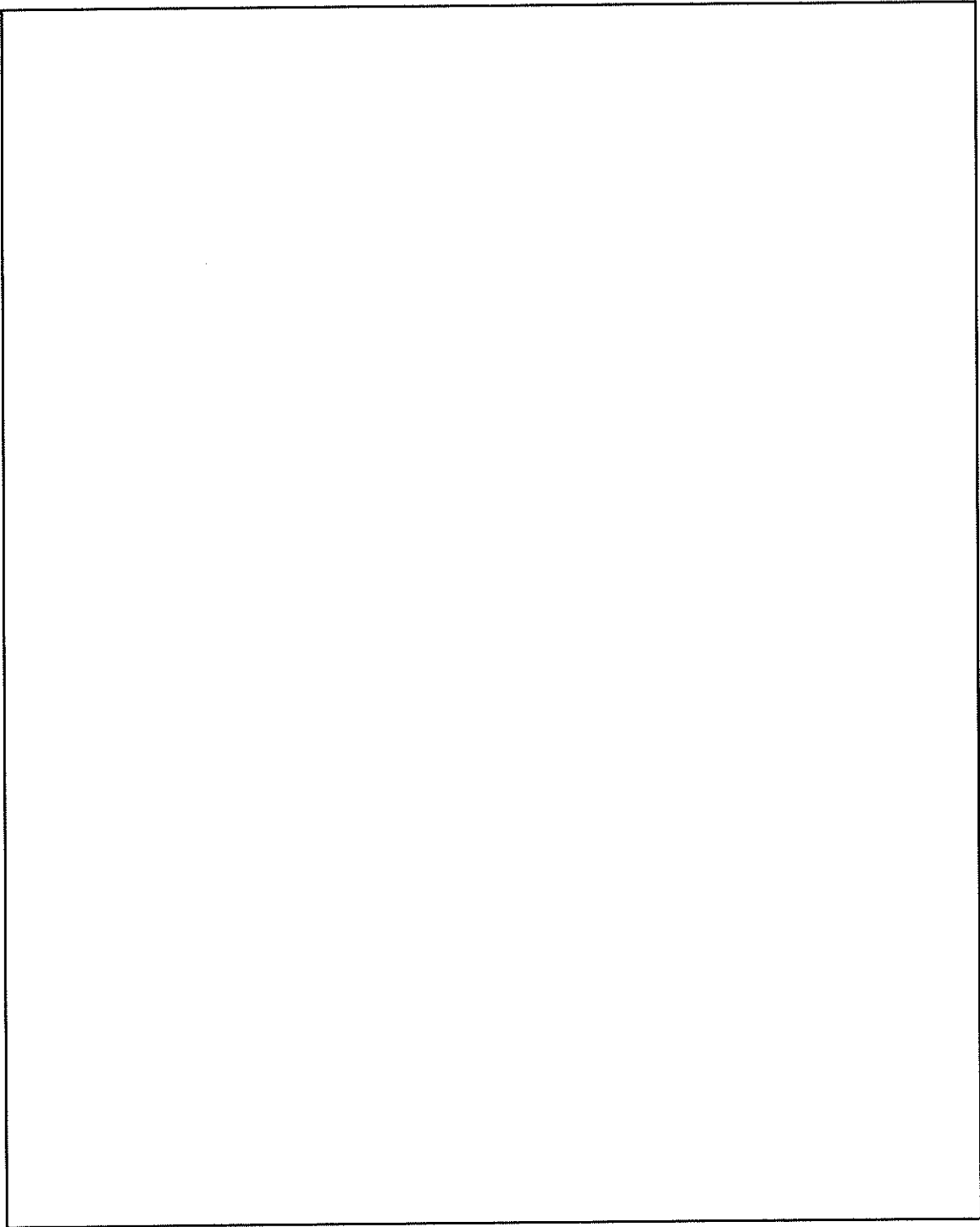
☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ☐ ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ☐ ๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)☐ ๔. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามหรือใบมอบอำนาจ (ในกรณีมีการมอบอำนาจ)☐ ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)☐ ๖. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป



(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)



คำแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทางาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....โดย (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เจ้าของกิจการ/ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท.....ลำดับที่.....ชื่อสถานประกอบการ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพดังนี้

- ☐ ชื่อสถานประกอบการ จาก.....เป็น.....
- ☐ ชื่อเจ้าของกิจการ จาก.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
เป็น.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
- ☐ ที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการ จาก.....
เป็น.....
- ☐ อื่น ๆ

พร้อมคำขอฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ เอกสารหลักฐาน ซึ่งรับรองความถูกต้อง ได้แก่

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ กรณีเจ้าของกิจการ ไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง
- ☐ เอกสารอื่น ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตได้

ไม่ควรอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตได้

ไม่อนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



คำขออนุญาตเลิกการดำเนินกิจการ

☐ ตลาด ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ☐ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี

สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....เทศบาล/อบต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้รับ ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง

จัดตั้ง/ประกอบกิจการ ☐ ตลาด ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ☐ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ประเภทกิจการ.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....อบต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแจ้งเลิกดำเนินการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง/ประกอบกิจการ ☐ ตลาด ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร
☐ สถานที่สะสมอาหาร ☐ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ

3. ☐ ใบแทน ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง/ประกอบกิจการ ☐ ตลาด
☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ☐ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ

5. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

6. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอเลิกดำเนินการเป็นนิติบุคคล)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)