

คำขอเลขที่...../
(เจ้าหน้าที่กรอก)

(แบบ อภ.1)

แบบคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
2. สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบลวังดาล อำเภอภินทรบุรี จังหวัดปราจีนบุรี โทรศัพท์.....
3. พื้นที่ประกอบการ.....เมตร จำนวนสัตว์เลี้ยง.....ตัว จำนวนคนงาน.....คน
กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า ปริมาณการผลิต.....ตัน
4. ผู้จัดการสถานประกอบการ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

5. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วยดังนี้

5.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน 1 ฉบับ

หนังสือรับรองนิติบุคคล(กรณีเป็นนิติบุคคล) จำนวน 1 ฉบับ

หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนามเอง)

จำนวน 1 ฉบับ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม/
และผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอย่างละ 1 ชุด

.../5.2 หลักฐานอื่นๆ...

5.2 หลักฐานอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม

สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ จำนวน 1 ฉบับ
หลักฐานการอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย ควบคุมอาคาร ที่สามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขอ
อนุญาต จำนวน 1 ชุด

สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานฯ (รง.4) หรือ กนอ.03 หรือ ข.2 (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

หลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบฯ จำนวน 1 ชุด

ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม จำนวน 1 ชุด

ใบรับรองแพทย์ และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณีกิจการที่เกี่ยวข้อง
กับอาหาร) จำนวน 1 ชุด

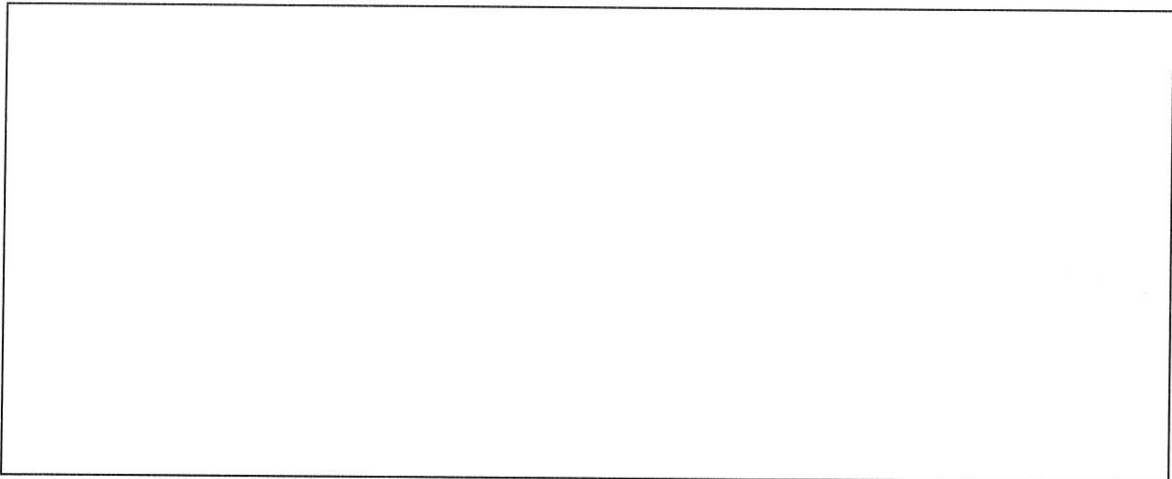
5.3 เอกสารอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ทำการตรวจสอบหลักฐานและเอกสารแล้ว

() ถูกต้อง ครบถ้วน

() ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้.....

.....

ผู้รับคำร้อง.....

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผลการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

()

()

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

การตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุชาติ บัวศรี)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(นายไพบุลย์ ช่างฉาย)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังดาล

เจ้าพนักงานท้องถิ่น