

แบบคำขออนุญาตตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535

สำนักงานราชการ เทศบาลตำบลช้างเผือก

V

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของ/ตัวแทนผู้ประกอบการ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเทศบาลตำบลช้างเผือก

ด้วยผู้ประกอบการ ได้ประกอบกิจการในเขตเทศบาลช้างเผือก โดยมีรายละเอียดของการ

ประกอบกิจการ ดังนี้

1. สถานที่ประกอบชื่อ.....

2. ที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบลช้างเผือก  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์.....ผู้ดูแล.....

3. ประเภทกิจการที่เกี่ยวข้อง.....

ลักษณะของกิจการ คือ.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ค่าปรับ.....บาท

4. พื้นที่ประกอบกิจการจำนวน.....ตารางเมตร ขนาด.....จำนวน.....ห้อง.....ชั้น

5.  พนักงาน  คนงาน  ผู้รับจ้าง จำนวน.....คน

6.  การใช้เครื่องจักร  เครื่องกล ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....ตัว

7.  ในสถานประกอบการ

(1) มินิมาร์ท (2) ซัก อบ รีด (3) ร้านอาหาร (4) สระว่ายน้ำ (5) อื่น ๆ.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก**

8. ประเภทของการประกอบกิจการ ได้แก่

1) ตลาด  เอกชน  สาธารณะ

2) จำหน่ายอาหาร  ไม่เกิน 200 ตร.ม.  เกิน 200 ตร.ม.แต่ไม่เกิน 300 ตร.ม.

เกิน 300 ตร.ม.ขึ้นไป

3) สะสมอาหาร  ไม่เกิน 200 ตร.ม.  เกิน 200 ตร.ม.แต่ไม่เกิน 300 ตร.ม.

เกิน 300 ตร.ม.ขึ้นไป

4) เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่เกี่ยวกับ.....ลำดับที่.....

5) เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล

6) อื่น ๆ.....

จึงมีความประสงค์ขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ

การต่อใบอนุญาต

หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการ

โดยขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้แทน

(.....)

## เอกสารประกอบการพิจารณาขอรับใบอนุญาต

\*\*\*\*\*

ข้าเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาพร้อมแล้ว ดังนี้คือ

- 1) รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำของเจ้าของกิจการ ขนาด 1x1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- 2) สำเนาบัตรประจำตัว (  ประชาชน  ข้าราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ ) จำนวน 1 ชุด
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- 4) ใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 ชุด
- 5) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

5.1 .....

5.2 .....

5.3 .....

ขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

### แผนที่สังเขปสถานที่ประกอบกิจการและใกล้เคียง



ข้อพิจารณาความเห็นของเจ้าพนักงานเรื่องการขอใบอนุญาต

ความเห็นเจ้าหน้าที่สุขาภิบาล

- ( ) ควรพิจารณาออกใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต ( ) ไม่ควรพิจารณาออกใบอนุญาต / ไม่ต่ออายุใบอนุญาต  
( ) ควรพิจารณาออกหนังสือรับรองการแจ้ง ( ) ไม่ควรพิจารณาออกหนังสือรับรองการแจ้ง

ข้อเสนอแนะ.....  
.....

(ลงชื่อ).....

พันจ่าเอก

ประธาน พละโย

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานที่ประกอบการแล้วมีความเห็นว่า

- ( ) ควรพิจารณาออกใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต ( ) ไม่ควรพิจารณาออกใบอนุญาต / ไม่ต่ออายุใบอนุญาต  
ข้อเสนอแนะ และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

- ( ) ควรพิจารณาออกหนังสือรับรองการแจ้ง ( ) ไม่ควรพิจารณาออกหนังสือรับรองการแจ้ง  
เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

นางปภัสสร ชัยนันท์

(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็นของปลัดเทศบาล / รองปลัดเทศบาล

- ( ) ควรอนุญาต ( ) ไม่ควรอนุญาต ( ) อื่นๆ .....

(ลงชื่อ)..... ปลัด/รองปลัดเทศบาล

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้  
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ เพราะ .....

(ลงชื่อ).....

(นายกเทศน เจียกขจร)

นายกเทศมนตรีตำบลช้างเผือก

เจ้าพนักงานท้องถิ่น