อภ.2

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)



แบบคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 หมวด 7 เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ลำดับที่.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยา.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานสำคัญต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

O มี O ไม่มี 1.สำเนาทะเบียนบ้าน

O มี O ไม่มี 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของผู้ประกอบกิจการ

O มี O ไม่มี 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ

O มี O ไม่มี 4.สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ รง.4 หรือใบแทน

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

หลักเกณฑ์อันเกี่ยวด้วยสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพที่ต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

O ถูกต้อง O แก้ไข 1. สถานที่ตั้ง อาคารโครงสร้าง (อาจโยงไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร)

O ถูกต้อง O แก้ไข 2. ระบบการระบายอากาศ

O ถูกต้อง O แก้ไข 3. ระบบแสงสว่าง

O ถูกต้อง O แก้ไข 4. ระบบการระบายน้ำทิ้งและการบำบัดน้ำเสีย

O ถูกต้อง O แก้ไข 5. ระบบ การกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย

O ถูกต้อง O แก้ไข 6. ระบบ การกำจัดมลพิษที่เกิดจากขบวนการผลิต

O ถูกต้อง O แก้ไข 7. ห้องน้ำ ห้องส้วม

O ถูกต้อง O แก้ไข 8. ระบบการป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร

O ถูกต้อง O แก้ไข 9. การจัดให้มีน้ำใช้สะอาด โดยเฉพาะกิจการที่เกี่ยวกับการผลิตอาหาร

O ถูกต้อง O แก้ไข 10. ระบบการรักษาความสะอาดของเครื่องมือ อุปกรณ์ และสถานที่

O ถูกต้อง O แก้ไข 11. ระบบการป้องกัน กลิ่น เสียง แสง รังสี ความสั่นสะเทือน สิ่งมีพิษ ฝุ่นละออง เขม่า เถ้า มูล หรือสิ่งอื่นใดซึ่งอาจเป็นเหตุรำคาญ

O ถูกต้อง O แก้ไข 12. อื่น ๆ ที่เห็นว่าเป็นข้อกำหนดด้านสุขลักษณะที่จำเป็น

เรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยา

- เพื่อโปรดทราบ
- ตามที่.....ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 ประเภท.....เรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติ เป็นเงิน.....บาท (.....)

ความเห็น ส่วนโยธา

( ) เห็นสมควรอนุญาต ( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวพณาวรรณ์ คำคูณ)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองช่าง

ความเห็น เจ้าพนักงานสาธารณสุข

( ) เห็นสมควรอนุญาต ( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

ความเห็น ผู้อำนวยการกองคลัง

( ) เห็นสมควรอนุญาต ( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางบุณยาพร คำวงศ์ปิน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยา

( ) เห็นสมควรอนุญาต ( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ..พ.จ.อ.....

(สุรยุทธ ศรีษะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....

(นายยุรนันท์ แก้ววิเชียร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยา

หมายเหตุ 1. ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน