

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

() บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล วันเกิด/วันที่จดทะเบียน.....เลขประจำตัวประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง/ทะเบียนเลขที่.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ขนาด.....

๒. สถานประกอบการ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....สถานประกอบการมีพื้นที่.....จำนวนอาคารประกอบการ.....ขนาด.....ลักษณะอาคาร.....
() มีอยู่เดิม () ก่อสร้างใหม่ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร.....ที่ดินที่ตั้งสถานประกอบการเป็นของอาคารประกอบการเป็นของ.....
บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อภายในรัศมี ๒๐๐ เมตร

ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

๓. เวลาทำงานปกติ ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
จำนวนผลัด/กะ.....วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนผู้ซึ่งปฏิบัติงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๕. วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์/วัตถุดิบ อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักรที่ใช้/ที่ได้จากการประกอบกิจการ

(๑).....ปริมาณต่อปี.....

(๒).....ปริมาณต่อปี.....

(๓).....ปริมาณต่อปี.....

(๔).....ปริมาณต่อปี.....

(๕).....ปริมาณต่อปี.....

- (๖).....ปริมาณต่อปี.....
- (๗).....ปริมาณต่อปี.....
- (๘).....ปริมาณต่อปี.....
- (๙).....ปริมาณต่อปี.....
- (๑๐).....ปริมาณต่อปี.....

๖. มลพิษที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ

.....

.....

.....

๗. การควบคุมมลพิษ

.....

.....

.....

๘. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....

.....

.....

๙. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- () บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านของผู้รับใบอนุญาตหรือสำเนา
- () ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม (ถ้ามี)
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- () หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นต่างด้าว)
- () สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- () หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจผู้อื่นยื่นคำขอแทน)
- () หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถ ใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้

() หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร เป็นต้น

() แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการและบริเวณโดยรอบในรัศมี ๕๐๐ เมตร

() แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึง กระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น

() แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร รวมทั้งพักของผู้ปฏิบัติงานใน สถานประกอบการ (ถ้ามี)

() ใบรับรองแพทย์ของผู้ทำการแต่งผม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

พบว่า เป็นกิจการที่เกี่ยวกับ.....ลำดับที่.....(.....)
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาจอมเทียน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ความเห็นเจ้าหน้าที่

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรออกใบอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท ตามเทศบัญญัติ

เทศบาลตำบลนาจอมเทียน

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล

() ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาจอมเทียน

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

() ควรอนุญาต

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของรองนายกเทศมนตรี

() ควรอนุญาต

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน/

เจ้าหน้าที่ธุรการ