

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

## ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
 ต่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....  
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์.....พื้นที่ของสถานประกอบการ.....ตารางเมตร  
 เครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนห้อง.....ห้อง จำนวนเตียงขนาด.....เตียง จำนวนคนงาน.....คน

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. แสดงบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. แสดงทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาสัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่
๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
๕. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
๖. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขมูลฝอย
๗. อื่นๆ (ถ้ามี).....

## แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, เทศบัญญัติหรือเงื่อนไขอื่น  
 ที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

## หมายเหตุ

๑. ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....  
 ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
๒. ค่าธรรมเนียมเก็บขมูลฝอย.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

(.....)

<p>ความเห็นชอบของเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานสาขาภิบาล</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรให้ออกใบอนุญาต เพราะ.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>( )</p>	<p>ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายสาขาภิบาลและคุณภาพสิ่งแวดล้อม</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรให้ออกใบอนุญาต เพราะ.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>( )</p>
<p>ความเห็นของผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรให้ออกใบอนุญาต เพราะ.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>( )</p>	<p>ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรให้ออกใบอนุญาต เพราะ.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>( )</p>
<p>ความเห็นชอบของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรดำเนินการตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>( )</p>	<p>คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>( )</p>