

Digitized by Google

118

## แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

พ.ศ. ๑๙๖๗ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๑๙๖๗  
 เวลา ๑๕.๓๐ น.

ເຊື່ອນທີ..... ທະກູດກວດທີ່ມາລື ສັງເກດ

วันที่ 11 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561  
 ข้าพเจ้า นายสุกานต์ พงษ์ แซ่บพงษ์ อายุ 58 ปี สัญชาติ ไทย  
 อยู่บ้านเลขที่ 11/4 หมู่ที่ 4 ตำบล/ซอย - ถนน -  
 แขวง/ตำบล หัวหมู เขต/อำเภอ เนื้อหาฯ เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. คำมูลน้ำร้อน  
 จังหวัด เชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 094-9241708

ขออภัยที่ไม่ได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรีฯ ในการดำเนินการดังกล่าว ตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือที่ ๑๖๐ เลขที่ ๑๔/๒๕๖๐ ออกให้เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) นายกเทศมนตรีฯ ทำบลําชี้อ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....นก. พานิช.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)  
๒) สำเนาทะเบียนบ้าน  
๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ  
๓.๑ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....นายพัฒนา ใจดี.....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(พยานหลักฐานนี้ ออกให้ท่านทราบ)

<p><b>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</b></p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>( ) เห็นสมควรอนุญาต          ( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (นางสาวชาญชนก ใจดี) พนักงานสาธารณสุข</p> <p>ผู้อำนวยการกองที่ดินและทรัพย์สินส่วนตัว (การสังคม)          ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p> <p>ผู้อำนวยการกองที่ดินและทรัพย์สินส่วนตัว (บุคลากร)          ลงชื่อ..... (.....)          ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>	<p><b>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</b></p> <p>( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้          ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....)          ตำแหน่ง.....          วันที่...../...../.....</p>
---	--

**แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เทศบาลตำบลคำเข่าซื่อ อำเภอเชาจะเม จังหวัดระยอง

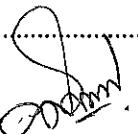
ลักษณะกิจการ..... กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงตุ๊กตา ..... เลขที่ตรวจสอบ.....  
 ประเภทการตรวจ  ขออนุญาตใหม่  ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ..... ๑๖.๘.๔๑  
 ชื่อสถานประกอบการ..... หมายเหตุ พ.ร.บ. พ.ร.บ. ผู้ครอบครอง..... นายมนต์ พันธุ์พานิช ผู้ดูแลคนงาน.....  
 ที่อยู่เลขที่..... ๑๑/๔ หมู่ที่..... ๔ ตำบล..... ป่าสัก อำเภอ..... แทมนาฯ จังหวัด..... ระยอง  
 หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... ๐๙๔-๙๔๔๑๗๐๘ โทรสาร..... -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	(๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง (๒) มีการจัดแสงสว่าง/ระบบอากาศที่เหมาะสม (๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดดี (๔) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอย (๕) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค (๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	(๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ (๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย	✓ ✓		
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือ มวลพิษอื่น ๆ	(๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความ สั่นสะเทือน มวลพิษทางอากาศ มวลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับประกอบ กิจการค้านั้น	(๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ (๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจกรรมนั้น ๆ (๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ (๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตลาดหรือผู้ค้าสินค้าต้อง มีที่สำหรับตลาดหรือผู้ค้าสินค้าที่เหมาะสม	✓ ✓ ✓		

**สรุปผลการตรวจ**

- เทืนสมควรอนุญาต  
 ไม่เทืนสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

**ข้อเสนอแนะอื่น ๆ**

ลงชื่อ.....   
 (นายมนต์ พันธุ์พานิช) เจ้าของ/ผู้ครอบครอง ลงชื่อ.....  
 ผู้ตรวจ  
 (นายสาวกพิริยะ บันทิณัช) ลงชื่อ.....  
 ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม  
 ตำแหน่ง..... รักษาการรากน้ำหนึ่n  
 หมายเหตุ ในการออกใบอนุญาตฯ ให้ดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในแบบฟอร์ม

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่ส่วนกลางบ้าน 2107-008544-8

สำนักทะเบียน อ่าไกอเชาซเมນ

รายการที่อยู่ 11/4 หมู่ที่ 4 ถนนชาช้อ  
อ่าไกอเชาซเมน จังหวัดระยอง

ชื่อหมู่บ้าน เก้าช่องลม

ชื่อบ้าน นายเอกศิริ เสน่ห์อนวัชร์

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 4 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 24 เมษายน 2560

ลงชื่อ

(นายธวัชชัย กองครี)

นายทะเบียน

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขที่ส่วนกลางบ้าน 2107-008544-8

ลำดับที่ 1

ชื่อ นายเอกศิริ เสน่ห์อนวัชร์

สัญชาติ ไทย

เพศชาย

เลขประจำตัวประชาชน 5-2103-00010-46-9 สถานภาพ เจ้ามือ เกิดเมื่อ 8 ก.ค. 2503

หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ สุวิทย์

5-2103-00010-44-2 สัญชาติ ไทย

ชื่อ ใจน

5-2103-00010-43-4 สัญชาติ ไทย

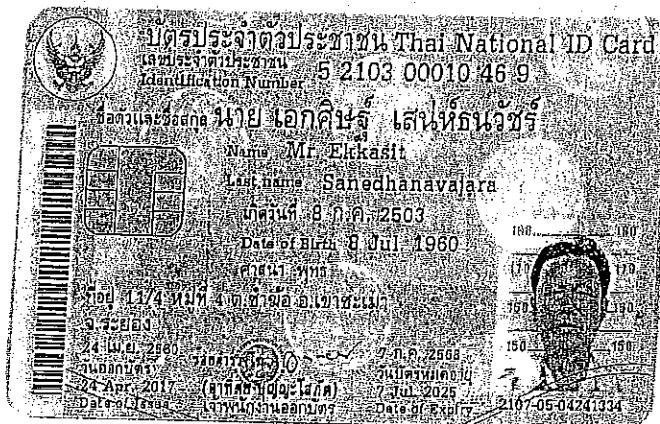
\* ทราบ  
27/3 หมู่ที่ 4 ต.ชาช้อ

อ.เชาซเมน จ.ระยอง เมื่อ 24 เม.ย. 2560

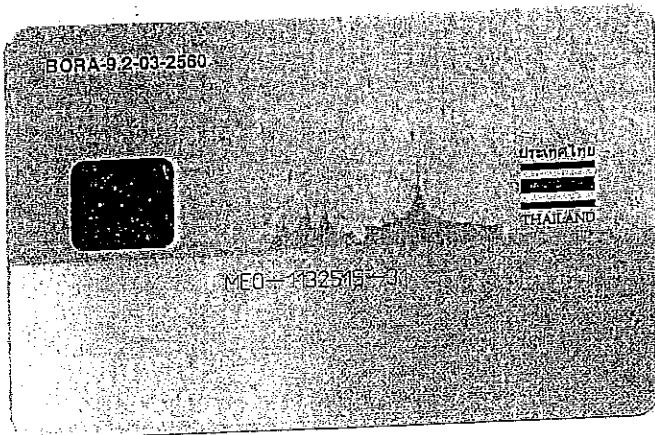
(นายธวัชชัย กองครี)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน



A handwritten signature is written over the photograph of the ID card.



แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลชำช้า อําเภอเข้าชะเม่า จังหวัดระยอง

ลักษณะกิจการ..... เลขที่ตรวจสอบ.....  
 ประเภทการตรวจ  ขออนุญาตใหม่  ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....  
 ชื่อสถานประกอบการ..... ผู้ครอบครอง.....  
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....  
 หมายเลขอธิตต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	(๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง (๒) มีการจัดแสงสว่าง/ระบบอากาศที่เหมาะสม (๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด (๔) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอย (๕) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค (๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย			
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	(๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ (๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย			
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือมลพิษอื่น ๆ	(๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย			
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้านั่น	(๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขาลักษณะ (๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจกรรมนั่น ๆ (๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ซึ้งและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขาลักษณะ (๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการหากหรือผึงสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือผึงสินค้าที่เหมาะสม			

สรุปผลการตรวจ

- เทืนสมควรอนุญาต  
 ไม่เทืนสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....
- .....
- .....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ..... เจ้าของ/ผู้ครอบครอง ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ  
 (.....) (.....)  
 ตำแหน่ง.....

