

ข้าราชการ
[Signature]

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

| | |
|--------|----------|
| เลขรับ | 1412 |
| วันที่ | 29 ธ. ๖๖ |
| เวลา | 15.00 น. |

เขียนที่ กต. สี่มาศ

วันที่ 22 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางศิริกมล ศรีมงคล อายุ ๕๕ ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 1๖1 หมู่ที่ ๒ ต.รอก/ชอย อ...... ก.น.

แขวง/ตำบล เกาะเต่า เขต/อำเภอ เกาะ เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.

จังหวัด ระยอง หมายเลขโทรศัพท์ 081-7814022

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท กิจการที่เกี่ยวเนื่องการเกษตร

ตามใบอนุญาตเล่มที่ 1/๖๐ เลขที่ ๒ / ๒๖๖ ออกให้เมื่อวันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) นายกเทศมนตรีตำบลข้าพเจ้า พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว นางศิริกมล (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางศิริกมล ศรีมงคล ผู้ขอรับใบอนุญาต

(นางศิริกมล ศรีมงคล)

| | |
|---|---|
| <p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรอนุญาต</p> <p>() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>(ลงชื่อ)...<u>(นางสาวกมลวิณี นิสัย)</u> เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม</p> <p>ตำแหน่ง <u>รักษาการแทน</u> วันที่</p> | <p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้</p> <p>() ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ)..... (<u>นายสมชัย ทรงคำดี</u>) ตำแหน่ง <u>นายกเทศมนตรีตำบล</u></p> <p>วันที่</p> |
| <p>ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคมและสิ่งแวดล้อม</p> <p>ความเห็นปลัดเทศบาล</p> <p>(ลงชื่อ)..... (<u>นายวิไล รัตนวิจิตร</u>) ตำแหน่ง <u>ปลัดเทศบาลตำบล</u> วันที่</p> | |

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลข้า้อ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดระยอง
 ลักษณะกิจการ วิสาหกิจกึ่งอุตสาหกรรม เลขที่ตรวจสอบ.....
 ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 25 มี.ค. 61
 ชื่อสถานประกอบการ ผู้แทน บริษัท ผู้ประกอบการ นางพิศิตา ศรีทองดี
 ที่อยู่เลขที่ 161 หมู่ที่ 13 ตำบล ลำทะเมนชัย อำเภอ ลำทะเมนชัย จังหวัด ระยอง
 หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 0819814022 โทรสาร.....

| หัวข้อ | รายละเอียด | ผลการตรวจ | | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------|---------|------------------------|
| | | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล | ๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง ๒) มีการจัดแสงสว่าง/ระบายอากาศที่เหมาะสม 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 การจัดสถานที่สำหรับประกอบกิจการค้ำนั้น | ๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกต้องลักษณะ ๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ ๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยงสัตว์ กว้างขวางเพียงพอและถูกต้องลักษณะ ๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม | ✓ ✓ | | ✓ ได้ดำเนินการแก้ไข |

สรุปผลการตรวจ

เห็นสมควรอนุญาต
 ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ควรติดถังดับเพลิง และหม้อหุงต้ม

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ประกอบการ

(นางพิศิตา ศรีทองดี)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาวชววิณี นิสัยมัน)
 (ผู้อำนวยการกองการศึกษาด้านการสังคม)

ตำแหน่ง.....รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม