



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมอนามัย / สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. ประเภทของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - ๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ๒) กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐
๖. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
๗. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๘. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๒๐/๐๕/๒๕๕๘ ๑๓:๑๙
๙. ช่องทางการให้บริการ :

สถานที่ให้บริการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ ตำบลหนองไฮ ถนนวารินฯ- กันทรลักษณ์ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

E-service		One Stop Service	
ช่องทาง	ส่วนงานที่รับผิดชอบ	สถานที่ตั้ง	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
-	-	-	-

๑๐. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑) หลักเกณฑ์วิธีการ ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ)

๒) เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๑๑. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ กอ.๑ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	สำนักงานปลัด งานบริหารงาน ทั่วไป	แบบ กอ.๑
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที - กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	สำนักงานปลัด งานบริหารงาน ทั่วไป	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครองพ.ศ. ๒๕๓๙)
๓)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะให้เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต (แบบ กอ.๒) - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	สำนักงานปลัด งานบริหารงาน ทั่วไป	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒)พ.ศ.๒๕๕๗

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔)	การแจ้งผลการพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	สำนักงานปลัดงานบริหารงานทั่วไป	ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕)	การชำระค่าธรรมเนียม	(กรณีมีคำสั่งอนุญาต)แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น) พร้อมรับใบอนุญาต	๑ วัน	กองคลังงานจัดเก็บรายได้	กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๒.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๓.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	ทะเบียนบ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๓)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล (ถ้ามี)	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
๔)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการ มอบอำนาจ) พร้อมติดอากร แสตมป์	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
๕)	หลักฐานที่แสดง การเป็นผู้มี อำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาเอกสารสิทธิ หรือสัญญาเช่าหรือ สิทธิอื่นใดตาม กฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ ใช้ประกอบกิจการ ในแต่ละประเภท กิจการ	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
๒)	หลักฐานการ อนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย การควบคุมอาคาร ที่แสดงว่าอาคาร ดังกล่าวสามารถใช้ ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาตได้	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๓)	สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภทกิจการเช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุม อาคารพ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือใน น่านน้ำไทยพ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
๔)	เอกสารหรือ หลักฐานเฉพาะ กิจการที่กฎหมาย กำหนดให้มีการ ประเมินผลกระทบ เช่นรายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการ ประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ (HIA)	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
๕)	ผลการตรวจวัด คุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ ละประเภทกิจการ ที่กำหนด)	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)
๖)	ใบรับรองแพทย์ และหลักฐานแสดง ว่าผ่านการอบรม เรื่องสุขาภิบาล อาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการที่ เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	๑	๐	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ)

๑๔. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท /ปี (คิดตามประเภทของขนาดกิจการ) ตามข้อบัญญัติ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๐

ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ปี)
๑	กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์	
	๑. การเลี้ยงสัตว์บก	
	๑.๑ การเลี้ยงโค ๑๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐
	๑.๒ การเลี้ยงกระบือ ๑๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐
	๑.๓ การเลี้ยงสุกร ๒๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐
	๒. การเลี้ยงสัตว์ปีก	
	๒.๑ การเลี้ยงไก่ ๕๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐
	๒.๒ การเลี้ยงเป็ด ๕๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐
	๒.๓ การเลี้ยงห่าน ๕๐ ตัวขึ้นไป	๒๐๐
๒	กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม	
	๑. การผลิตน้ำกลั่น น้ำบริโภค	๕๐
	๒. การผลิตน้ำแข็ง	๑๐๐
	๓. การผลิตเส้นหมี่ ขนมหุ้น ก๋วยเตี๋ยว เต้าหอย เต้าหู้ วุ้นเส้น	๑๐๐
๓	กิจการเกี่ยวกับการเกษตร	
	๑. การสีข้าวด้วยเครื่องจักร	
	๑.๑ ใช้เครื่องจักรไม่เกิน ๑๐ แรงม้า	๑๐๐
	๑.๒ ใช้เครื่องจักรเกิน ๑๐ แรงม้า แต่ไม่ถึง ๒๐ แรงม้า	๒๐๐
	๑.๓ ใช้เครื่องจักรเกิน ๒๐ แรงม้าขึ้นไป	๕๐๐
	๒. การผลิต การสะสมปุ๋ย	
	๒.๑ การผลิตด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
	๒.๑ การสะสมตั้งแต่ ๒๐๐ กิโลกรัมขึ้นไป	๒๐๐
๔	กิจการเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล	
	๑. การประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือ เครื่องกลที่มีการซ่อมหรือปรับปรุงยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล	๒๐๐
๕	กิจการเกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี	
	๑. การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม หรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่างๆ	
	ก. สะสมน้ำมันในลักษณะตั้งเป็นปั๊มจำหน่าย	๕๐๐
	ข. สะสมน้ำมันในลักษณะเพื่อจำหน่ายไม่อยู่ใน (ก)	๒๐๐
๖	กิจการอื่น ๆ	
	๑. การผลิต การซ่อมเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ เครื่องไฟฟ้า อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	๒๐๐
	๒. การสะสมวัตถุหรือสิ่งของที่ชำรุด ใช้แล้วหรือเหลือใช้	๒๐๐

๑๕.ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑	สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ (สำนักงานปลัด) ตำบลหนองไฮ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๓๖๐
๒	โทรศัพท์ : ๐๔๕ - ๒๕๒-๘๕๙
๓	เว็บไซต์หน่วยงาน : https://www.nhonghai.go.th/
๔	เฟสบุ๊คหน่วยงาน : https://www.facebook.com/profile.php?id=๑๐๐๐๑๒๐๑๐๒๙๘๒๐๙

๑๖.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑)	แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)
----	--

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล e-Mail.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ
 โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วยแล้ว คือ

- ☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- ☐ ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๓. หนังสือรับรองนิติบุคคล
- ☐ ๔. หนังสือ/ใบมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ
- ☐ ๕. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ☐ ๖. สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบ

กิจการในแต่ละประเภทกิจการ (ที่ดิน /อาคาร/ยานพาหนะ)

☐ ๗. หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถให้
 ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้

☐ ๘. สำเนาใบอนุญาตตามที่กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.
 โรงงาน, ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.โรงแรม เป็นต้น

☐ ๙. เอกสาร/หนังสือเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (EIA/HIA)
☐ ๑๐. ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม(ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)
☐ ๑๑. ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร(กรณียื่นขออนุญาตกิจการ
 เกี่ยวข้องกับอาหาร)

☐ ๑๒. เอกสารอื่นๆ เช่น แผนที่ตั้งโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

(....) ครบถ้วน (....) ไม่ครบ ขาดเอกสาร ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของเจ้าพนักงาน

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ

() เห็นสมควรอนุญาต

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ)

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานส่วนท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายคำปุ่น บุญสาส์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....