

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ อำเภอยะโฮ๊ะ จังหวัดชุมพร
 กระทรวง : -

๑. ชื่องาน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 ๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการงาน : องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
 ๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น
(กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
 ๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
 ๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 ๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
 ๒. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒
 ๓. ระเบียบกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
 ๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
 ๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
 ๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
 ๙. ช่องทางการให้บริการ
 สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ ๑๐๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลพะโต๊ะ อำเภอยะโฮ๊ะ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๘๐ ติดต่อด้วยตนเอง ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ อำเภอยะโฮ๊ะ จังหวัดชุมพร
 ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 ๑๐. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ
 ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
 ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ
 - (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
 - (๒) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
 - (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๑๑. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภท ของกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่น กำหนด	๑๕ นาที (ตัวอย่าง)	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วน ตำบลพะโต๊ะ	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอ และความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/ เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่ สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลง นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	ภายในวันที่ ยื่นคำขอต่อ เจ้าหน้าที่ ภายใน ๑๕ วัน ให้แก้ไข หรือยื่น เพิ่มเติม	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วน ตำบลพะโต๊ะ	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่ แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วน ตามที่กำหนดใน แบบบันทึกความบกพร่อง ให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสาร พร้อมแจ้ง เป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการ คืนด้วย และแจ้งสิทธิใน การอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙))
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุง แก้ไขด้านสุขลักษณะ	ภายใน ๓๐ วัน นับจาก วันที่ยื่น เอกสาร ครบถ้วน	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วน ตำบลพะโต๊ะ	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔)	การแจ้งผล พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่น กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมี เหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร	ภายใน ๕ วันหลังจาก ผ่าน การ ตรวจด้าน สุขลักษณะ	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วน ตำบลพะโต๊ะ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน ให้ขยายเวลา ออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกิน ๑๕ วัน

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิ ในการอุทธรณ์			และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอ ทราบภายใน ๗ วันนับแต่ วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้ว เสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุ แห่งความล่าช้าทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตาม ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น) พร้อมรับใบอนุญาต	๗ วัน	กองคลัง องค์การบริหารส่วน ตำบลพะโต๊ะ	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้น อีกร้อยละ ๒๐ ของ จำนวนเงินที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๒. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๑	-	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๑	-	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาเอกสารสิทธิ หรือสัญญาเช่า หรือ สิทธิอื่นใด ตาม กฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ ใช้ประกอบกิจการ	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ในแต่ละประเภท กิจการ					
๒)	หลักฐานการ อนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมอาคารที่ แสดงว่าอาคาร ดังกล่าวสามารถใช้ ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาตได้	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๓)	สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การ เดินเรือในน่านน้ำ ไทย พ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๔)	เอกสารหรือ หลักฐานเฉพาะ กิจการที่กฎหมาย กำหนดให้มีการ ประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการ ประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ (HIA)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๕)	ผลการตรวจวัด คุณภาพด้าน	-	-	-	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สิ่งแวดล้อม (ในแต่ ละประเภทกิจการที่ กำหนด)					ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๖)	ใบรับรองแพทย์และ หลักฐานแสดงว่า ผ่านการอบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาต กิจการที่เกี่ยวข้อง กับอาหาร)	-	-	-	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)

๑๓. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เป็นไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๔. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ ๑๐๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๘๐ โทร ๐ ๗๗๕๓ ๔๑๑๕
- ๒) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /
ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๕. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑๖. หมายเหตุ :

การแจ้งผลการพิจารณา

๑๖.๑ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกิน ๑๕ วัน และให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๖.๒ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามข้อ ๑๕.๑ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการ

คำขอเลขที่/.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า อายุ..... ปี สัญชาติ

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ เทศบาล/อบต.

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

๒. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ☐ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑)

๒)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐

ครบ

☐

ไม่ครบ

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐

ครบ

☐

ไม่ครบ

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

สำนักปลัด
กองคลัง
กองช่าง
หน่วยตรวจสอบภายใน

คำขอเลขที่...../.....

องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
เลขรับ 249/69
วันที่ 17/2/69
เวลา 10.47 น.

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ คมท. พ: ใต้

วันที่ 17 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) กมลวรรณ รน: ใต้ อายุ 26 ปี
เลขประจำตัวประชาชน 1 7702 00104 04 0 สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 37/9 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต พะโต๊ะ จังหวัด ชุมพร โทรศัพท์ 063-1138593

ขอขึ้นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับ
งานช่าง เครื่องจักรกลหรือเครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องยนต์
ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่ 1/2568 ออกให้เมื่อวันที่ 28 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2568
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)

ชื่อสถานประกอบการ ร้านสหภาพ หมู่ที่ 9 ตำบล พ: ใต้
อำเภอ พ: ใต้ จังหวัด ชุมพร โทรศัพท์ 063-1138593 อื่น ๆ
ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ 27 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569 โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

☒ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของกิจการ

☒ 2. สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

☐ 3. ใบอนุญาตฉบับเดิม

☒ 4. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

4.1 ใบท.เป็นพาณิชย์

4.2 ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย 7 68

4.3

☐ 5. อื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) กมลวรรณ รน: ใต้ ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(นางสาวกมลวรรณ รน: ใต้)

วันที่ 17 / ก.พ. / 69



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒
ประเภทกิจการเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล
(การซ่อมแซมรถยนต์ เรือยนต์ เรือกล เครื่องจักร เครื่องยนต์)
เลขที่ ๑/๒๕๖๙

อนุญาตให้.....ร้านสุนทรการช่าง.....
ซึ่งมี.....นางสาวกมลวรรณ ชนน้อย.....อยู่บ้านเลขที่.....๓๗/๘.....
หมู่ที่.....๒.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....ปัว.....
อำเภอ/เขต.....พะโต๊ะ.....จังหวัด.....ชุมพร.....โทรศัพท์.....๐๖๓-๑๑๓๘๕๕๓.....
เป็นผู้ดำเนินการ

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....ร้านสุนทรการช่าง.....
เลขที่.....๑/๒.....หมู่ที่.....๙.....ตำบล.....พะโต๊ะ.....อำเภอ.....พะโต๊ะ.....จังหวัด.....ชุมพร.....
เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....๑,๐๐๐.....บาท.....(.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....-.....เลขที่.....RCPT-๐๐๑๑๙/๖๙.....ลงวันที่.....๑๘.....กุมภาพันธ์.....๒๕๖๙.....

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้
๓. หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
โดยมีอาจแก้ไขให้ถูกต้องได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาเพิกถอนการอนุญาตนี้ได้
๔. ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้
๔.๑ ตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๖๒

๔.๒ การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด

๔.๓ การป้องกันมิให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้ ณ วันที่.....๒๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๙.....

ให้มีผลใช้บังคับถึงวันที่.....๒๗.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๗๐.....

(ลงชื่อ).....

(นายปราโมทย์ แก่นกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำนักงานปลัด
กองคลัง
กองช่าง
หน่วยตรวจสอบภายใน

คำขอเลขที่ 2 / 2568

องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
เลขรับ..... 162416
วันที่..... 17 กย 2568
เวลา..... 16.20 น.

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่..... ตมต. พะโต๊ะ
วันที่ 17 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... สมศักดิ์ มาณะเดธ..... อายุ 57 ปี
เลขประจำตัวประชาชน ๒ ๙๘๐๑๘ ๐๐๐๐๒๒ ๘๔ ๙ สัญชาติ..... ไทย..... เชื้อชาติ..... ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 6/1 หมู่ที่ 9 ต.รอก/ชอญ..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... พะโต๊ะ..... อำเภอ/เขต..... พะโต๊ะ..... จังหวัด..... รพพ..... โทรศัพท์..... ๐๙๖-๖๖๐๐๖๖๗
วิสาหกิจชุมชน

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... วิสาหกิจชุมชน
มีทุนเดิม กำนัน สารเกษ
ตามใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่ 5/2567 ออกให้เมื่อวันที่ 23 เดือน..... ก.ย. พ.ศ. 2567

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....
ชื่อสถานประกอบการ..... ส้มศักดิ์มิตรภาพ..... หมู่ที่ 9 ตำบล..... พะโต๊ะ
อำเภอ..... พะโต๊ะ..... จังหวัด..... รพพ..... โทรศัพท์..... ๐๙๖-๖๖๐๐๖๖๗.....
ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ 22 เดือน..... ก.ย. พ.ศ. 2568 โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

- ☒ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของกิจการ
- ☒ 2. สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
- ☒ 3. ใบอนุญาตฉบับเดิม
- ☐ 4. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - 4.1.....
 - 4.2.....
 - 4.3.....
- ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... สมศักดิ์ มาณะเดธ..... ผู้ขอต่อใบอนุญาต
(นามสมศักดิ์ มาณะเดธ.....)
วันที่ 17 / ก.ย. / 2568



เล่มที่ 1/69
เลขที่ 003

สำเนาใบเสร็จรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบล

อำเภอ

จังหวัด

วันที่

เดือน

พ.ศ.

ได้รับเงินจาก

เป็นค่า

จำนวนเงิน

บาท

สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสาววรรณหนา วงศ์สิน)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒

ประเภทกิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่ายหิน สารเคมี

(การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม หรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่าง ๆ) ข้อ ๖.๑๒ (๓)

เลขที่ ๒/๒๕๖๘

อนุญาตให้..... สัมศักดิ์บริการ

ซึ่งมี..... นายสมศักดิ์ มาณะเดช..... อยู่บ้านเลขที่..... ๖/๑

หมู่ที่..... ๙..... ตระกอก/ซอย..... - ถนน..... หลังสวน-ราชกรูด..... ตำบล/แขวง..... พะโต๊ะ

อำเภอ/เขต..... พะโต๊ะ..... จังหวัด..... ชุมพร..... โทรศัพท์..... ๐๘๓-๕๕๐๐๓๕๗

เป็นผู้ดำเนินการ

๑. ชื่อสถานประกอบการ..... สัมศักดิ์บริการ

เลขที่..... ๖/๔..... หมู่ที่..... ๙..... ตำบล..... พะโต๊ะ..... อำเภอ..... พะโต๊ะ..... จังหวัด..... ชุมพร

เสียค่าธรรมเนียมปีละ..... ๕๐๐..... บาท..... (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... -..... เลขที่..... ๑/๖๙..... ลงวันที่..... ๘..... ตุลาคม..... ๒๕๖๘

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้

๓. หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีอาจแก้ไขให้ถูกต้องได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาเพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

๔. ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๔.๑ ตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๒

๔.๒ การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด

๔.๓ การป้องกันมิให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้ ณ วันที่..... ๘..... เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่..... ๗..... เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)

(นายปราโมทย์ แก่นกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น