

คำขอต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอิรุณ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล ชื่อ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑. ได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท  
ใบอนุญาตมีกำหนดสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๒. ชื่อสถานที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ชื่อผู้จัดการ.....

๓. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยได้แนบใบอนุญาตเดิม  
พร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/  
ผู้ถือใบอนุญาต) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง  
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ  
และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

๔. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอิรุณ ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตราย  
ต่อสุขภาพ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น  
รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองอิรุณทุกประการ

๕. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต พร้อมได้แนบใบอนุญาตและค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท  
มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)

| ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข   | คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น     |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| จากการตรวจสอบสถานประกอบการ        |                                  |
| ( ) เห็นสมควรต่อใบอนุญาต          | ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้     |
| ( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ..... | ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ     |
| .....                             |                                  |
| .....                             |                                  |
| (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข | (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น |
| (.....)                           | (.....)                          |
| วันที่...../...../.....           | วันที่...../...../.....          |