

### แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่รับ .....

เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
เล่มที่.....เลขที่.....ปี พ.ศ.....ประกอบกิจการ.....  
ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....  
โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า กรณีเป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบู่ จำนวน.....ห้อง  
กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับเลี้ยงสัตว์ให้ระบู่ จำนวน.....ตัว จำนวนคนงาน.....คน  
มีพื้นที่ประกอบกิจการ.....ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงใน  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก  
โดยได้แนบหลักฐานเอกสาร ดังต่อไปนี้

- ( ) สำเนาใบอนุญาตเดิม
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของกิจการ
- ( ) สำเนาหลักฐานที่ดินที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบกิจการ

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต  
(.....)

**ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่**

เลขที่...../..... ได้รับเรื่องเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว ( ) เอกสารหลักฐานครบ

( ) ไม่ครบ คือ.....

( ) สำเนาใบอนุญาตเดิม

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

( ) สำเนาหลักฐานที่ดินที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบกิจการ

( ) อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเอกสาร

(นายนพดล ศรีชาติ)

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน

**ความเห็นของผู้เจ้าหน้าที่**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ) จ.ส.ต.....ผู้ตรวจ

(แสวง สิทธิสาร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก

**คำสั่งของผู้พนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ต่อใบอนุญาตได้

( ) ไม่อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสมพร ทวยจัด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





แบบคำขอยกเลิกใบอนุญาต  
การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...../.....

องค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก  
72 หมู่ที่ 13 อำเภอกุศกรัง  
จังหวัดมหาสารคาม 44130

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอยกเลิกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท  
( ) กิจการเกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ (สุกร)

ใช้สถานประกอบการว่า.....โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร  
ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย  
ดังนี้คือ

1. สำเนาใบอนุญาต เลขที่...../..... จำนวน.....ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอยกเลิกนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอยกเลิก

(.....)

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- ( ) เห็นสมควรให้ยกเลิก  
( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตให้ยกเลิก เพราะ

.....

(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจ

(นาย อนุสรณ์ ดวงศรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ) อนุญาตให้ยกเลิก  
( ) ไม่อนุญาตให้ยกเลิก เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

นายสมพร ทวยจัด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น



2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ

3. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1.....

3.2.....

3.3.....

3.4.....

3.5.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ )..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

( ..... )

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการโดยสังเขป

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

.....

( ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นางจิตราธิ์ย์ สิงห์แก้ว)

หัวหน้าสำนักปลัดรักษาการแทน

หัวหน้าส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก**

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ) จ.ส.ต.....

( แสง สิทธิสาร )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ



(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

( นายสมพร ทวยจัด )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....