

**คู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำอาหารกำจัดมูลฝอยทั่วไป  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอคริมนทร์ จังหวัดพัทลุง  
กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข**

1. ชื่อกระบวนงาน: การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำอาหารกำจัดมูลฝอยทั่วไป
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอคริมนทร์ จังหวัดพัทลุง
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนห้องถิน (กระบวนการบริการที่เป็นเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522
  - 2) พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. ที่นี่ที่ให้บริการ: ห้องถิน
8. กฎหมายข้อนี้บังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่อผู้อ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำอาหารกำจัดมูลฝอยทั่วไป 28/07/2558 11:18
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการ 191 หมู่ที่ 5 ตำบลชุมพลอำเภอคริมนทร์ จังหวัดพัทลุง 93000  
[www.chumphoncity.go.th](http://www.chumphoncity.go.th) โทรศัพท์ 0-7463-5060 / ติดต่อด้วยตนเอง หน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
หมายเหตุ (1. อบท. สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้ตามหน้าที่รับผิดชอบ  
2. ระยะเวลาจะบุตตามวันเวลาที่ห้องถินเปิดให้บริการ)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ได้ประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำอาหารกำจัดมูลฝอยทั่วไปโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการจะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าหน้าที่องค์กรที่ออกใบอนุญาต เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าหน้าที่องค์กรจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตและหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มา.yื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้วต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสียอีกเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมา.yื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ต้องชำระแล้วกรณีที่ผู้ประกอบการต้องชำระค่าธรรมเนียมติดต่อ กันเกินกว่า 2 ครั้งเจ้าหน้าที่องค์กรมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(1) ผู้ประกอบกิจการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกตุชลักษณะ

(2) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(3) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการด้านตุชลักษณะการกำจัดมูลฝอยทั่วไปและด้านคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(4) .....ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

**13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| ที่ | ประเภทขั้นตอน<br>การบริการ | รายละเอียดของขั้นตอน<br>การบริการ  | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | ส่วนงาน /<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------|--|-----------------------|---------------------------------------|----------|
| 1)  | การตรวจสอบเอกสาร           | ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอ<br>ต่ออายุใบอนุญาตประกอบ<br>กิจการรับทำกรุงกำจัดมูล<br>ฝอยหัวไปเพื่อรวมหลักฐานที่<br>ท้องถิ่นกำหนด  | 15 นาที               | สำนักปลัด<br>ทต.ชุมพล                 | -        |
| 2)  | การตรวจสอบเอกสาร           | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ<br>ถูกต้องของคำขอและความ<br>ครบถ้วนของเอกสาร<br>หลักฐานทันที<br>กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน<br>เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำ<br>ขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ<br>ดำเนินการหากไม่สามารถ<br>ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้<br>จัดทำบันทึกความบกพร่อง<br>และรายการเอกสารหรือ<br>หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใต้<br>ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้<br>เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลง<br>นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย | 1 ชั่วโมง             | สำนักปลัด<br>ทต.ชุมพล                 | -        |
| 3)  | การพิจารณา                 | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ด้าน <sup>สุขลักษณะ</sup><br>กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์<br>ด้านสุขลักษณะเสนอ<br>พิจารณาออกใบอนุญาต<br>กรณีไม่ถูกต้องตาม<br>หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ  | 20 วัน                | สำนักปลัด<br>ทต.ชุมพล                 | -        |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน<br>การบริการ  | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | ส่วนงาน /<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|--|-----------------------|---------------------------------------|----------|
|     |               | แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข<br>ด้านสุขลักษณะ   |                       |                                       |          |
| 4)  | -             | <p>การแจ้งคำสั่งออก<br/>ใบอนุญาต/คำสั่งไม่<br/>อนุญาตให้ต่ออายุ<br/>ใบอนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต<br/>มีหนังสือแจ้งการอนุญาต<br/>แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อ<br/>มารับใบอนุญาตภายใน<br/>ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด<br/>หากพ้นกำหนดถือว่าไม่<br/>ประสงค์จะรับใบอนุญาต<br/>เงินแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้<br/>ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาตให้ต่อ<br/>อายุใบอนุญาต<br/>แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่อ<br/>อายุใบอนุญาตประกอบ<br/>กิจการรับทำอาหารกำจัดมด<br/>โดยทัวไปแก่ผู้ขอต่ออายุ<br/>ใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้ง<br/>สิทธิในการอุทธรณ์</p> | 8 วัน                 | สำนักปลัด<br>ทต.ชุมพล                 |          |
| 5)  | -             | <p>ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี<br/>คำสั่งอนุญาตต่ออายุ<br/>ใบอนุญาต)</p> <p>แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ<br/>ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ</p>  | 1 วัน                 | สำนักปลัด<br>ทต.ชุมพล                 |          |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน<br>การบริการ | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | ส่วนงาน /<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------|
|     |               | ระยะเวลาที่ห้องคินกำหนด           |                       |                                       |          |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ฝ่ายการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ฝ่ายการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชน     | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |
| 2)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชน     | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1)  | สำเนา<br>ใบอนุญาตตาม<br>กฎหมายว่าด้วย<br>การควบคุม<br>อาชารหรือ<br>ใบอนุญาตตาม<br>กฎหมายอื่นที่<br>เกี่ยวข้อง | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |
| 2)  | เอกสารหรือ<br>หลักฐานแสดง   | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
|     | สถานที่กำจัดมูล<br>ฝอยทั่วไปที่ได้รับ <sup>ใบอนุญาตและมี<br/>การดำเนิน<br/>กิจการที่ถูกต้อง<sup>ตามหลัก<br/>สุขาภิบาลโดยมี<br/>หลักฐานสูญญາ<br/>ร่วงระหว่างผู้<br/>ขนกับผู้กำจัดมูล<br/>ฝอย</sup></sup> |                                |                             |                      |                    |          |
| 3)  | แผนการ<br>ดำเนินงานใน<br>การกำจัดมูลฝอย<br>ที่แสดง<br>รายละเอียด<br>ขั้นตอนการ<br>ดำเนินงานความ<br>พร้อมด้าน <sup>กำลังคน<br/>งบประมาณวัสดุ<br/>อุปกรณ์และ<br/>วิธีการบริหาร<br/>จัดการ</sup>           | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |
| 4)  | เอกสารหรือ <sup>หลักฐานแสดง<br/>ความสามารถ<br/>ของเจ้าหน้าที่<br/>ควบคุมกำกับใน</sup>   | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
|     | <p>การจัดการมูล<br/>ฝอยทั่วไปอย่าง<br/>น้อย 2 คน</p> <p>1) คุณสมบัติ<br/>สำเร็จการศึกษา<sup>ไม่ต่ำกว่า</sup><br/>ปริญญาตรีหรือ<sup>เทียบเท่าใน</sup><br/>สาขาวิชา<sup>วิทยาศาสตร์ใน</sup><br/>ด้านสาธารณสุข<sup>สุขภิบาล</sup><br/>อนามัย<sup>สิ่งแวดล้อมด้าน</sup><br/><sup>ได้ด้านหนึ่ง</sup></p> <p>2) คุณสมบัติ<br/>สำเร็จการศึกษา<sup>ไม่ต่ำกว่า</sup><br/>ปริญญาตรีหรือ<sup>เทียบเท่าในสาขา</sup><br/>วิชาการวิศวกรรม<sup>ศาสตร์ในด้าน</sup><br/>สุขภิบาล<sup>วิศวกรรม</sup><br/>สิ่งแวดล้อมและ<sup>วิศวกรรมเครื่องกล</sup><br/>ด้านได้ด้าน<sup>หนึ่ง</sup></p> |                                |                             |                      |                    |          |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม  | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 5)  | เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ปฏิบัติงานที่ทำหน้าที่กำจัดมูลฝอยทั่วไปฝ่าย การฝึกอบรมด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยจากการทำงาน (ตามหลักเกณฑ์ที่ท้องถิ่นกำหนด) | -                              | -                           | 1                    | ฉบับ               | -        |
| 6)  | ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการกำจัดมูลฝอยทั่วไป   | -                              | 1                           | -                    | ฉบับ               | -        |

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) อัตราค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไปฉบับละไม่เกิน 5,000 บาทต่อปี (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)  
 ค่าธรรมเนียม 0 บาท

**17. ช่องทางการร้องเรียน**

- 1) ช่องทางการร้องเรียน 191 หมู่ที่ 5 ตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง 93000  
[www.chumphoncity.go.th](http://www.chumphoncity.go.th) โทรศัพท์ 0-7463-5060
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) /  
ศูบปน. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกม. 10300)

**18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขن หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย  
โดยที่เป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| คำขอเลขที่...../<br>(เจ้าหน้าที่กรอก) | เขียนที่.....<br>วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... |
|---------------------------------------|--|

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
 โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล  
 ปรากฏตาม.....  
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ผู้ขออนุญาต  
 ๒. ขออีนคำขอดำเนินกิจการ.....  
 มีชื่อสถานประกอบกิจการว่า..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- สำเนาบตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผล  
กระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือสิทธิครอบครองที่ดิน
- อื่น ๆ ระบุ.....

|   |
|---|
| แผนผังที่ตั้งสถานที่ดำเนินกิจการโดยสังเขป |
|---|

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต  
 (.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่  
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่...../..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ

ไม่ครบ คือ

(๑).....

(๒).....

(๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

- ( ) เห็นสมควรอนุญาต
  - ( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ
- .....
- .....
- .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย  
โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

|  |
|--|
| คำขอเลขที่...../.....<br>(เจ้าหน้าที่กรอก) |
|--|

เบียนที่.....๗๗๔๖๓๘๖๗๘๙๘๒  
วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ข้าพเจ้า..... พ.ส. วิภาดา..... มีนันดย..... อายุ 31 ปี สัญชาติ ไทย  
โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล  
ปรากฏตาม.....  
ที่อยู่เลขที่ ๑๙๑ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ..... ชุมพล  
อำเภอ ศรีราชา จังหวัด ��ากุ โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๓๕๐๖๐ ผู้ขออนุญาต  
๒. ขออีนคำขอดำเนินกิจการ.....  
มีชื่อสถานประกอบกิจการว่า..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผล  
กระบวนการต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ในมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือสิทธิครอบครองที่ดิน
- อื่น ๆ ระบุ.....

แนบผังที่ตั้งสถานที่ดำเนินกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... วิภาดา ..... ผู้ขออนุญาต  
( พ.ส. วิภาดา ..... มีนันดย..... )

ส่วนของเจ้าหน้าที่  
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่...../.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ

ไม่ครบ คือ

(๑).....

(๒).....

(๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

( ) เห็นสมควรอนุญาต

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....