



คู่มือการปฏิบัติงาน

คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการ
อันตรายต่อสุขภาพ

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่จัดทำขึ้นเนื่องจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ในปัจจุบันมีจำนวนของประเภทกิจการทั้งสิ้น ๑๓๕ ประเภท ซึ่งจะเห็นได้ว่ามีจำนวนของประเภทกิจการเพิ่มขึ้นจากเดิม นอกจากจำนวนประเภทของกิจการมีจำนวนเพิ่มขึ้นแล้วปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยพิจารณาจากปัญหาเหตุรำคาญ หรือข้อร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษดังกล่าว หากผู้ประกอบการให้ความสำคัญ โดยการปฏิบัติตามมาตรการหรือมาตรฐานที่กำหนดนั้นคาดว่าจะส่งผลกระทบลดลงรวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ต้องมีส่วนในการกระตุ้นเตือนให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เกิดผลได้เป็นอย่างดีจากเหตุผล ความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวข้างต้น งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเล่มนี้ขึ้น

โดยมุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายได้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเจ้าพนักงานสาธารณสุขผู้ประกอบการรวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์ หวังว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้เป็นอย่างดี

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	(๑)
สารบัญ	๒
ขอบเขต	๓
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๓
เอกสารอ้างอิง แผนภูมิการทำงาน	๓
รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ	๔
คำนิยาม	๗
๒. เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
- พระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๑	
๓. ตัวอย่างแบบฟอร์มการอนุญาต	
- แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต	
- แบบ นส.๓ ขอให้แก้ไขความถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับ ใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ	
- แบบหนังสือ เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบ กิจการ	
- แบบบันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบ กิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต	
- แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	
- แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ	
- ใบอนุญาต	
- แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ	
- แบบ คส. ๕/๑ คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	
- แบบ คส. ๕/๒ คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ	

**** การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ******๑. วัตถุประสงค์**

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้อย่างถูกต้อง

๒. ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ตั้งแต่ ขั้นตอนการรับคำขอ การตรวจเอกสาร การตรวจสอบกิจการก่อน ออกใบอนุญาต จนถึง การออกใบอนุญาต

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

องค์การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์

๔. เอกสารอ้างอิง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๒. ข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

๕ แผนภูมิการทำงาน

ลำดับที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา (วันทำการ)	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑	กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	๑ วัน	-	-	เจ้าพนักงานท้องถิ่น
๒	รับคำขออนุญาตประกอบกิจการ	๑ วัน	-	-	เจ้าพนักงานท้องถิ่น
๓	<pre> graph TD A{ตรวจสอบ} --> B[เอกสารไม่ครบครั้งที่ ๑] A --> C[เอกสารครบ] B --> D[แจ้งเรื่องให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม] D --> E{ตรวจสอบเอกสาร} E --> B E --> F[ยื่นคำขอ] F --> G{ตรวจสอบลักษณะ} </pre>	ไม่เกิน ๑๕ วัน นับจาก วันที่ได้ รับคำขอ	พ.ร.บ.สธ. มาตรา ๑๙, มาตรา ๔๕, และมาตรา ๕๖ วรรคแรก	มีการแจ้ง ให้ยื่น เอกสาร เพิ่มเติม คืนคำขอ	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ
	<pre> graph TD A{ตรวจสอบลักษณะ} --> B[ไม่ผ่าน] A --> C[ผ่าน] B --> D[แจ้งคำสั่งไม่อนุญาต] C --> E[อนุญาต] </pre>	ภายใน ๓๐ วันนับแต่ วันที่เอกสาร ครบถ้วน	มาตรา ๕๖ วรรคสอง	-	เจ้าพนักงาน สาธารณสุขหรือผู้ซึ่ง ได้รับการแต่งตั้งจาก เจ้าพนักงานท้องถิ่น
	<pre> graph TD A{ไม่ผ่าน} --> B[แจ้งคำสั่งไม่อนุญาต] C{ผ่าน} --> D[อนุญาต] </pre>	หรือขยายเวลา ในการออก ใบอนุญาตได้ ๒ ครั้ง ครั้งละ ไม่เกิน ๑๕ วัน	มาตรา ๕๖ วรรคสาม	มีการแจ้ง ออกไป อนุญาต หรือมีการ แจ้งไม่ อนุญาต	เจ้าพนักงานท้องถิ่น

๖. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน ในการอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

๖.๑ ผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่น คนให้รับผิดชอบในการดำเนินการออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๖.๒ ผู้รับผิดชอบรับคำขออนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาตที่ผู้ประกอบการยื่นขอต่อเจ้าพนักงาน ท้องถิ่น

๖.๓ ตรวจสอบเอกสารเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน ตามมาตรา ๕๔, มาตรา ๕๖ วรรคแรก รวมถึง เอกสารประกอบที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

- หากเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นผู้รับผิดชอบต้องเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อแจ้งไปยังผู้ขออนุญาตให้มายื่นเอกสารที่แก้ไขถูกต้องสมบูรณ์เพิ่มเติมและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเสร็จภายในสิบห้าวัน

- หากเอกสารถูกต้องสมบูรณ์จะเข้าสู่ขั้นตอนการตรวจสอบกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่น

- หากเอกสารยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์อีกเป็นครั้งที่ ๒ ให้ผู้รับผิดชอบส่งคืนคำขอ

๖.๔ ผู้รับผิดชอบจะตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นตามมาตรา ๕๖ ว่ากิจการนั้นถูกสุขลักษณะหรือไม่ตามข้อบัญญัติท้องถิ่นเมื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะแล้วให้ทำรายงานและเสนอความเห็นต่อเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นได้เป็น ๒ กรณี ดังนี้

(ก) กรณีที่มีสภาพถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถูกต้องครบถ้วน แต่สมควรให้มีการปฏิบัติการใด ๆ เพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ใน ท้องถิ่นเป็นเฉพาะรายให้เสนอความเห็นที่ "สมควรออกใบอนุญาต" หรือ "สมควรออก ใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข" ได้

(ข) กรณีที่มีสภาพไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องให้ผู้รับผิดชอบทำการตรวจสอบคำแนะนำให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาอันสมควร ถ้าผู้ขออนุญาตไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามคำแนะนำให้เสนอความเห็นที่ "ไม่สมควรออกใบอนุญาต" พร้อมด้วยเหตุผลดังกล่าว

๖.๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น (มาตรา ๕๖ วรรคสอง) ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาข้างต้นให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกินสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้ง ให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาดังกล่าว หรือ ตามที่ได้ขยายเวลาแล้วนั้นแล้วแต่กรณี (มาตรา ๕๖ วรรคสาม) โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้

(ก) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบโดยกำหนดให้ผู้ขออนุญาตต้องไปรับใบอนุญาตที่สำนักงานราชการส่วนท้องถิ่น ภายในระยะเวลาอันสมควร (ทั้งนี้ไม่ควรมากกว่าสิบห้าวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง) หากพ้นกำหนดให้ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

(ข) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะไม่ออกใบอนุญาตก่อนที่จะมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตนั้นเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีหนังสือแจ้งข้อเท็จจริงและเหตุที่จะไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการเพื่อให้ผู้ขออนุญาตได้มีโอกาสโต้แย้งคัดค้านหรือชี้แจงแสดง หลักฐานของตนภายในกำหนดเวลาอันสมควร (มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วผู้ขออนุญาตไม่แจ้งความเห็นใดๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่ผู้รับผิดชอบเห็นว่าไม่เกิดผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออก "คำสั่งอนุญาต" (มาตรา ๕๖ วรรคสอง) โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องระบุนิติการใช้สิทธิอุทธรณ์ (มาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) ต่อรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรา ๖๖ แห่ง พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ไว้ใน คำสั่งดังกล่าวด้วย

หมายเหตุ

๑. ใบอนุญาตที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้มีอยู่หนึ่งปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่เป็นผู้ออกใบอนุญาตนั้นเท่านั้นตามมาตรา ๕๕

๒. กากขอใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอ (ตาม ขั้นตอนที่ ๒) พร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากมายื่นขอต่อใบอนุญาตแล้วไม่ชำระค่าธรรมเนียมการต่อ ใบอนุญาตตามกำหนดเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจปรับฐานชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า

๓. หากยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตหลังใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่

๗ คำนิยาม

"เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ" หมายถึง พนักงานหรือข้าราชการขององค์การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์ ที่ถูกมอบหมายให้รับผิดชอบงานนั้น

"เจ้าพนักงานสาธารณสุข" หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศแต่งตั้งให้เป็น เจ้าพนักงานปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

"เจ้าพนักงานท้องถิ่น" หมายถึง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลพระอาจารย์

๘ แบบฟอร์ม/เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลชากโดน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๑

ตัวอย่างแบบฟอร์มการอนุญาต

๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต/ ต่ออายุใบอนุญาต
๒. แบบ นส.๓ ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ
๓. แบบหนังสือ เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ
๔. แบบบันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต
๕. แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
๖. แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
๗. ใบอนุญาต
๘. แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ
๙. แบบ คส. ๕/๑ คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
๑๐. แบบ คส. ๕/๒ คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

แบบ อภ.1

คำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน มีเครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

(กรณีเลี้ยงสัตว์) จำนวน.....ตัว โรงเรือนจำนวน.....หลัง ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
4. เอกสารอื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แบบ อภ.๖

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

สถานประกอบกิจการ/ชื่อกิจการ.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจาก

สูญหาย ถูกทำลาย ขำรดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
 2. อนุญาตเดิม (กรณีขำรดในสาระสำคัญ)
 3. เมบบันทึกรการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตเดิม สูญหาย)
 4. อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

 อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต ไม่อนุมัติใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)



(แบบ นส.๓)

ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาต การประกอบกิจการ
เรียน.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ.....

เมื่อวันที่.....นั้น

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำขอของท่านแล้ว พบว่า คำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

๕).....

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน.....วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้
หากท่านไม่ดำเนินการแก้ไขถูกต้องภายในเวลาดังกล่าวจะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการนี้และ
จะไม่พิจารณาคำขอของท่านพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำแนะให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากจากพนักงานได้ตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ระบบกำจัด หรือ บำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้ว พบว่ายังไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการพิจารณาการอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสภาพที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และได้ออกใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จากการตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัด หรือ บำบัดของเสีย และอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

 ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

 ไม่ครบ ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า

 ไม่สมควรอนุญาต

 สมควรอนุญาต

 สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ๑. ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. หนังสือคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสภาพที่ประกอบกิจการ ที่.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้มีคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสภาพของสถานที่ประกอบกิจการไว้ตามที่อ้างถึง
 นั้นจากการตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานดังกล่าวภายในเวลาที่กำหนดไว้ดังนั้น
 ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมี ความเห็นว่าไม่สามารถอนุญาตให้ ท่านประกอบกิจการได้

ฉะนั้นถ้าท่านเห็นว่าไม่ถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใดๆขอให้ท่านแจ้งความเห็นพร้อมเอกสารหรือหลักฐาน
 ที่เป็นประโยชน์ หรือสนับสนุนความเห็นของท่านแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับ
 แจ้งหนังสือนี้ โดยหากล่วงเลยกำหนด เวลาดังกล่าวแล้วท่านไม่แจ้งความเห็นใด ๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่เจ้า
 พนักงานเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่น จะออกคำสั่งไม่อนุญาตประกอบกิจการแก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำร้องขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอดังกล่าวดังนี้

๑.

๒.

๓.

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลาสิบห้าวันนับแต่วันสิ้นสุดเวลาข้างต้น และต้องขออภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
 ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....
 เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๑)

๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงมือชื่อ).....

.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งการประกอบกิจการ.....

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่ลงวันที่เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....และราชการส่วน
ท้องถิ่นได้ออก ใบรับคำขออนุญาตไว้ตามอ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อ
ขอรับใบอนุญาต ภายใน.....วันนับแต่วันได้รับหนังสือนี้ ทั้งนี้ หากล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าว
แล้วท่านมิได้มาติดต่อขอรับใบอนุญาต โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควรจะถือว่าท่านสละ สิทธิและถูกยกเลิก
การอนุญาตครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....

E-mail

คู่มือการปฏิบัติงาน เกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



(แบบ คส. ๕/๑)

ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง คำรับใบอนุญาต.....ลงวันที่.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ.....

เมื่อวันที่..... นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น สาเหตุสำคัญที่มีผลให้ไม่อาจจะออกใบอนุญาตได้ คือ

๑)

๒)

๓)

๔)

๕)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่น จึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการให้แก่ท่าน

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....(แล้วแต่ประเภทกิจการ)
ตามมาตรา แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรมท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

.....



(แบบ คส. ๕/๒)

ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน

ตามที่ท่านได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ประกอบกิจการ.....

ตามใบอนุญาต เลขที่.....ซึ่งใบอนุญาตจะสิ้นอายุในวันที่.....โดยท่านได้ยื่น

คำขอ ต่อใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นไว้แล้ว เมื่อวันที่.....ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดท้องถิ่น(สาเหตุสำคัญที่มี ผลให้ไม่อาจจะ
อนุญาตให้ต่อ อายุได้) คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะเจ้า
พนักงานท้องถิ่นจึง มีคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการแก่ท่านทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินกิจการจะมีโทษ..... (แล้วแต่ประเภทกิจการ)
ตามมาตรา แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อรัฐมนตรีว่า
การกระทรวง สาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)