



คู่มือการปฏิบัติงาน
เกี่ยวกับการขออนุญาต ตามพรบ.การสาธารณสุข
พ.ศ.๒๕๓๕

จัดทำโดย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา
อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาต ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 ซึ่งประกอบด้วย กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ การจัดตั้งตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร และการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ซึ่งอาจจะมีปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการต่าง ๆ เช่น จากปัญหาเหตุรำคาญ หรือข้อร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ ปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษดังกล่าว หากผู้ประกอบการให้ความสำคัญ โดยการปฏิบัติงานตามมาตรการหรือมาตรฐานที่กำหนดนั้น คาดว่าจะส่งผลกระทบลดลง รวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ต้องมีส่วนในการกระตุ้นเตือนให้การสนับสนุน การปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เกิดผลได้เป็นอย่างดี

จากเหตุผลความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวข้างต้น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 เล่มนี้ขึ้น โดยมุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ประกอบการ รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทาง ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา หวังว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาต ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ได้เป็นอย่างดี

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. วัตถุประสงค์	1
2. ขอบเขต	1
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	1
4. เอกสารอ้างอิง	1
5. แผนภูมิการทำงาน	2
6. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการอนุญาต/การออกหนังสือรับรองการแจ้ง ตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. 2535	3
7. คำนิยาม	4
8. แบบฟอร์ม/เอกสารที่เกี่ยวข้อง	4
8.1 เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การควบคุมกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2556	
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง ตลาด พ.ศ. 2558	
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การจำหน่ายสินค้า ในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. 2549	
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การควบคุมสถานที่ จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. 2549	
8.2 ตัวอย่างแบบฟอร์มการขออนุญาต	
1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	6
2) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต สถานที่จำหน่ายอาหาร และสะสมอาหาร	7
3) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่ หรือทางสาธารณะ	8
4) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการตลาดเอกชน	9
5) แบบ นส.3 ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/ คำขอต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ	10

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
8.2 ตัวอย่างแบบฟอร์มการขอใบอนุญาต(ต่อ)	
6) แบบหนังสือ เรื่องคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ	11
7) แบบบันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสถานประกอบการ เพื่อพิจารณาการอนุญาต	12
8) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	13
9) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ	14
10) ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	15
11) ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร	16
12) ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร	17
13) ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ	18
14) ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด	19
15) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ	20
16) แบบ คส. 5/1 คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	21
17) แบบ คส. 5/2 คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ	22

✧ การขออนุญาต ตามพรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ✧

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ได้อย่างถูกต้อง

2. ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ตั้งแต่ขั้นตอนการรับคำขอ การตรวจเอกสาร การตรวจสอบกิจการก่อนออกใบอนุญาต จนถึงการออกใบอนุญาต

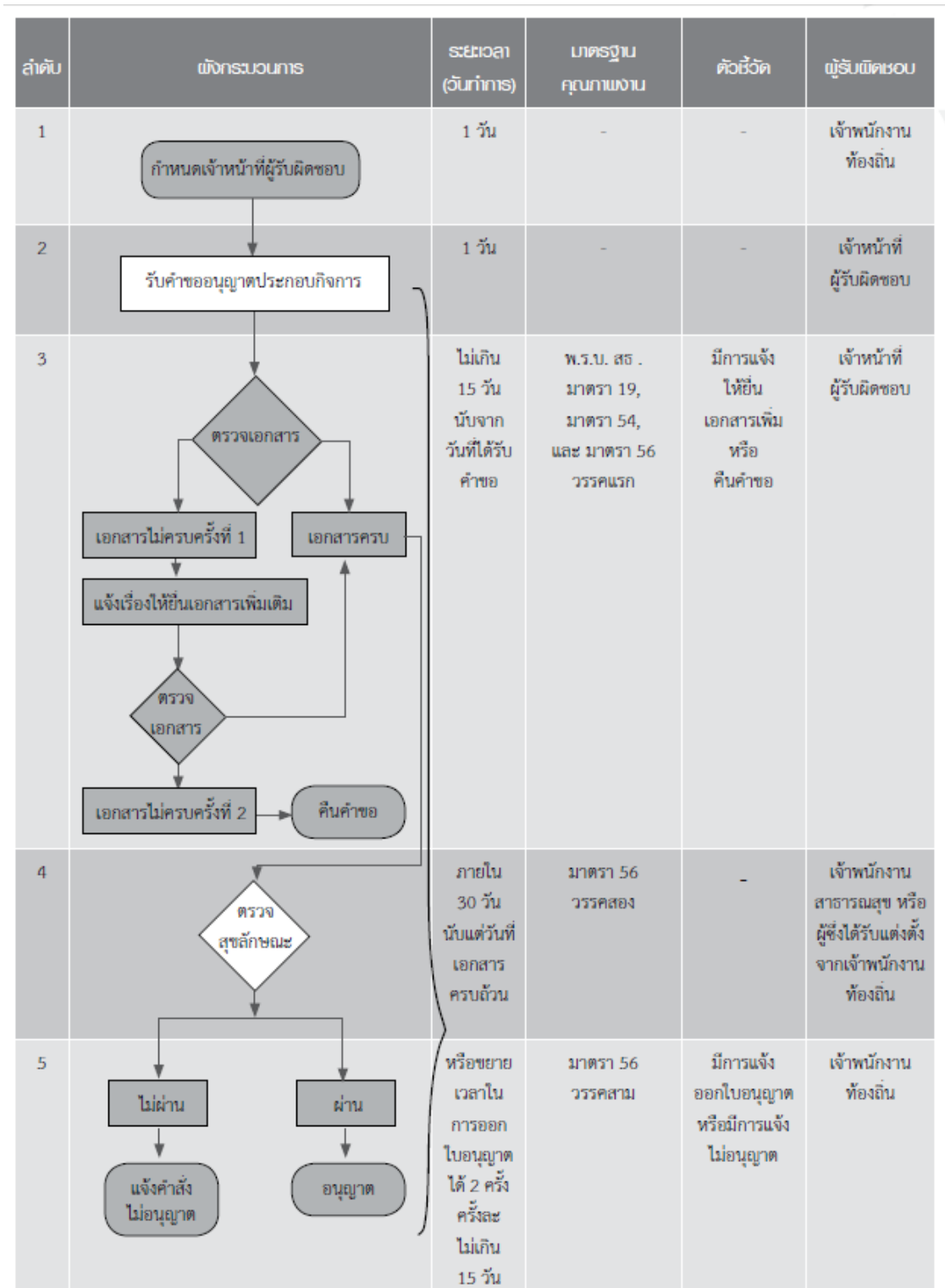
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

4. เอกสารอ้างอิง

- 4.1 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- 4.2 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2556
- 4.3 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง ตลาด พ.ศ. 2558
- 4.4 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. 2549
- 4.5 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การควบคุมสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. 2549

5. แผนภูมิการทำงาน



6. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการอนุญาต/การออกหนังสือรับรองการแจ้ง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

6.1 ผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่นตนให้รับผิดชอบในการดำเนินการออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

6.2 ผู้รับผิดชอบรับคำขออนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาตที่ผู้ประกอบการยื่นขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

6.3 ตรวจเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน ตามมาตรา 54, มาตรา 56 วรรคแรก รวมถึงเอกสารประกอบที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

- หากเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบต้องเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อแจ้งไปยังผู้ขออนุญาตให้มา ยื่นเอกสารที่แก้ไขถูกต้องสมบูรณ์เพิ่มเติม และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเสร็จภายในสิบห้าวัน

- หากเอกสารถูกต้องสมบูรณ์จะเข้าสู่ขั้นตอนการตรวจสอบกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่น

- หากเอกสารยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์อีกเป็นครั้งที่ 2 ให้ผู้รับผิดชอบส่งคืนคำขอ

6.4 ผู้รับผิดชอบจะต้องตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นตามมาตรา 56 ว่ากิจการนั้นถูกต้องสุขลักษณะหรือไม่ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น เมื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะแล้ว ให้ทำรายงานและเสนอความเห็นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้เป็น 2 กรณี ดังนี้

(ก) กรณีที่มีสภาพถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถูกต้องครบถ้วนแต่สมควรให้มีการปฏิบัติการใดๆ เพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นเป็นเฉพาะราย ให้เสนอความเห็น “สมควรออกใบอนุญาต” หรือ “สมควรออกใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข” ได้

(ข) กรณีที่มีสภาพไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ผู้รับผิดชอบที่ทำการตรวจสอบมีคำแนะนำให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาอันสมควร ถ้าผู้ขออนุญาตไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามคำแนะนำให้เสนอความเห็น “ไม่สมควรออกใบอนุญาต” พร้อมด้วยเหตุผลดังกล่าว

6.5 เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออก ใบอนุญาต หรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น(มาตรา 56 วรรคสอง) ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาข้างต้น ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาดังกล่าว หรือตามที่ได้ขยายเวลาแล้วนั้นแล้วแต่กรณี (มาตรา 56 วรรคสาม) **โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้**

(ก) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบโดยกำหนดให้ผู้ขออนุญาตต้องไปรับใบอนุญาตที่สำนักงานราชการส่วนท้องถิ่นภายในระยะเวลาอันสมควร (ทั้งนี้ไม่ควรเกินกว่าสิบห้าวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง) หากพ้นกำหนดให้ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

(ข) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะไม่ออกใบอนุญาต ก่อนที่จะมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตนั้นเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีหนังสือแจ้งข้อเท็จจริงและเหตุที่จะไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการเพื่อให้ผู้ขออนุญาตได้มีโอกาสโต้แย้งคัดค้านหรือชี้แจงแสดงหลักฐานของตนภายในกำหนดเวลาอันสมควร (มาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539) โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วผู้ขออนุญาตไม่แจ้งความเห็นใดๆ หรือมีการแจ้งความเห็น แต่ผู้รับผิดชอบเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออก “คำสั่งไม่อนุญาต” (มาตรา 56 วรรคสอง) โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องระบุนกรณีการใช้สิทธิอุทธรณ์ (มาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)ต่อรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรา 66 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ไว้ในคำสั่งดังกล่าวด้วย

หมายเหตุ

- 1) ใบอนุญาตที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้มีอายุหนึ่งปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่เป็นผู้ออกใบอนุญาตนั้นเท่านั้นตามมาตรา 55
- 2) การขอต่อใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอ (ตามขั้นตอนที่ 2) พร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตหากมายื่นขอต่อใบอนุญาตแล้วไม่ชำระค่าธรรมเนียมการต่อใบอนุญาตตามกำหนด เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจปรับฐานชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า (ให้ดูที่กระบวนการงานการเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี)
- 3) หากยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตหลังใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่

7. คำนิยาม

“เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ” หมายถึง พนักงานหรือข้าราชการขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา ที่ถูกมอบหมายให้รับผิดชอบงานนั้น

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

8. แบบฟอร์ม/เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2556
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง ตลาด พ.ศ. 2558
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. 2549
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา เรื่อง การควบคุมสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. 2549

ตัวอย่างแบบฟอร์มการอนุญาต

- 1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
- 2) แบบ นส.3 ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ
- 3) แบบหนังสือ เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ
- 4) แบบบันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต
- 5) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- 6) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- 7) ใบอนุญาต
- 8) แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ
- 9) แบบ คส. 5/1 คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- 10) แบบ คส. 5/2 คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

คำร้องขอ/ต่อใบอนุญาต
ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/นางสาว).....

() เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

() เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นเรื่องราวต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมาเพื่อขอรับหรือต่อใบอนุญาตประกอบ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ซึ่งมีสถานที่ชื่อว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบลห้วยทับมอญ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง ประจำปี พ.ศ.....

ได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้คือ

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

- 1).....
- 2).....
- 3).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอ/ต่อใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะ
ปฏิบัติตามข้อบัญญัติและเงื่อนไขที่กำหนดทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
()

คำร้องขอ/ต่อใบอนุญาต
สถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/นางสาว).....

() เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

() เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นเรื่องราวต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมาเพื่อขอรับหรือต่อใบอนุญาตประกอบ
กิจการจำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร ประเภท.....
ซึ่งมีสถานที่ชื่อว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบลห้วยทับมอญ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง ประจำปี พ.ศ.....

ได้แนบหลักฐานและเอกสารมาแล้ว ดังนี้คือ

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

- 1).....
- 2).....
- 3).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอ /ต่อใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะ
ปฏิบัติตามข้อบัญญัติและเงื่อนไขที่กำหนดทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
()

คำขอรับ/ต่อใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอ/ต่อรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ดังต่อไปนี้

1. สินค้าที่จำหน่าย ประเภท.....
2. ลักษณะวิธีการจำหน่าย () เร่ขาย
() จัดวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ
บริเวณที่จำหน่าย.....
3. ชื่อผู้ช่วยจำหน่าย.....
4. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ มาด้วยแล้วคือ

- 1) รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด 1x1 นิ้ว ของผู้ขอรับ
ใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายจำนวนคนละ 2 รูป
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับใบอนุญาต
- 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ช่วยจำหน่าย
- 4) อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ/ต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

แบบคำร้องขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการตลาดเอกชน

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

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....๒.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....ของผู้ขออนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
() สำเนาทะเบียนบ้าน
() สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดสำหรับกรณีการขอจัดตั้งตลาดประเภทที่ ๑
() แผนผังการจัดพื้นที่การจำหน่ายตามหมวดหมู่สินค้า
() ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
() เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
๑).....
๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นสิ่งทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่
.....
(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
(.....)

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
.....
(ลงชื่อ).....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา
(.....)

ความคิดเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
.....
(ลงชื่อ).....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา
(.....)



ที่...../.....

สำนักงาน.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต
การประกอบกิจการ

เรียน

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ

..... เมื่อวันที่..... นั้น

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำขอของท่านแล้ว พบว่า คำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ดังนี้

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน.....วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้
หากท่านไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตประกอบ
กิจการนี้และจะไม่พิจารณาคำขอของท่าน พร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....



ที่

สำนักงาน.....

.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน

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

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบ
กำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้ว พบว่ายังไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่
กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการ
พิจารณาการอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อพิจารณาการอนุญาต

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา ได้รับคำขอ /ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ
ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น

จากการตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่เครื่องมือหรืออุปกรณ์ระบบกำจัดหรือ
บำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

☐ ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

☐ ไม่ครบ ดังนี้

- 1)
- 2)
- 3)

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า ☐ ไม่สมควรอนุญาต

☐ สมควรอนุญาต

☐ สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1)
- 2)
- 3)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....

- อนุญาต

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งเหตุการณ์ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

- อ้างถึง 1. ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
2. หนังสือคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ที่.....ลว.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเจ้าพนักงานได้มีคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการไว้ตามที่อ้างถึงนั้น จากการ
ตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานดังกล่าวภายในเวลาที่กำหนดไว้ ดังนั้น ในฐานะ
เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีความเห็นว่าไม่สามารถอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการได้

ฉะนั้น ถ้าท่านเห็นว่าไม่ถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใด ๆ ขอให้ท่านแจ้งความเห็นพร้อมเอกสารหรือ
หลักฐานที่เป็นประโยชน์หรือสนับสนุนความเห็นของ ท่านแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันนับแต่วันที่
ได้รับแจ้งหนังสือนี้ โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วท่านไม่แจ้งความเห็นใด ๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่
เจ้าพนักงานเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะออกคำสั่งไม่อนุญาตประกอบกิจการแก่ท่านต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....



ที่

สำนักงาน.....

.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.

2.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ
และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาต
ได้ภายในเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอดังกล่าว ดังนี้

1.

2.

3.

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลาสิบห้าวันนับแต่วันสิ้นสุดเวลา
ข้างต้นและต้องขอภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

แบบ อภ.2



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....

.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1).....

(2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ สอ.5



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่...../..... สำนักงานเขต.....

อนุญาตให้ ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงาน
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....โทรศัพท์.....

1. จัดตั้งสถานที่สะสมอาหารประเภท.....
สถานที่ชื่อ.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....โทรศัพท์.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี ใบรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้
4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าจะด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

4.2
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ สอ.4



ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

เล่มที่.....เลขที่...../..... สำนักงาน.....องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

อนุญาตให้ ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

1. จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารประเภท.....
สถานที่ชื่อ.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

2. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี ใ้รับเงินเล่มที่.....
เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้
4.1 ต้องปฏิบัติตาม ว่าจะด้วยสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง

4.2
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....





ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เล่มที่.....เลขที่.....

อนุญาตให้.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๑) ประกอบกิจการจัดตั้งตลาด ประเภท.....

โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไป.....

๓) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้.....

๓.๑) ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข ๒๕๓๕

๓.๒) ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติท้องถิ่นฯ หรือตามที่เจ้าพนักงาน
ท้องถิ่นกำหนด

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบการ

๒) ต้องต่ออายุก่อนใบอนุญาตสิ้นสุด มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ .



แบบ สณ.2

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ที่ติดรูป
1 x 1.5 นิ้ว

ผู้ได้รับใบอนุญาต
ชื่อ.....
นามสกุล.....

ที่ติดรูป
1 x 1.5 นิ้ว

ผู้ช่วยจำหน่าย
ชื่อ.....
นามสกุล.....

เล่มที่..... เลขที่...../..... สำนักงาน.....

อนุญาตให้..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

1. จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ สินค้าประเภท.....
2. สถานที่จำหน่ายสินค้า.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... แขวง.....
อำเภอ..... จังหวัด.....

3. ใบอนุญาตนี้ให้ใช้เฉพาะผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
4. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....บาทต่อปี
5. ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้รับเงิน



คำเตือน ผู้ได้รับอนุญาต ต้องสามารถแสดงใบอนุญาตได้ตลอดเวลาที่จำหน่ายสินค้า



ที่

สำนักงาน.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งการประกอบกิจการ.....

เรียน

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

ตามที่ท่านได้ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบรับอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมา
ติดต่อขอรับใบอนุญาตภายใน.....วันนับแต่วันได้รับหนังสือนี้ ทั้งนี้ หากล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าวแล้วท่านมิได้
มาติดต่อขอรับใบอนุญาต โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควรจะถือว่าท่านสละสิทธิและถูกยกเลิกการอนุญาต
ครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

(แบบ คส.5/1)



คำสั่งที่

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง คำขอรับใบอนุญาต..... ลงวันที่.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ

.....เมื่อวันที่.....นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น (สาเหตุสำคัญที่มีผล
ให้ไม่อาจจะออกใบอนุญาตได้) คือ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา 56 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในฐานะเจ้า
พนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการให้แก่ท่าน

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....(แล้วแต่ประเภท
กิจการ)ตามมาตรา..... แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อ
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

(แบบ คส.5/2)



คำสั่งที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน

ตามที่ท่านได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ประกอบกิจการ.....
ตามใบอนุญาตเลขที่.....ซึ่งใบอนุญาตจะสิ้นอายุในวันที่..... โดยท่านได้ยื่นคำขอ
ต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นไว้แล้วเมื่อวันที่.....ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ นั้น
ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น (สาเหตุสำคัญที่มีผล
ให้ไม่อาจจะอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตได้) คือ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา 56 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในฐานะ
เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการแก่ท่าน

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....
(แล้วแต่ประเภทกิจการ) ตามมาตรา..... แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อ
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....