



ประกาศเทศบาลตำบลศรีสุนทร  
เรื่อง ผลการพิจารณาคัดเลือกคู่มือปฏิบัติงาน  
ในโครงการประกวดการจัดการความรู้ “๑ คู่มือ ๑ ส่วนราชการ”

ตามที่เทศบาลตำบลศรีสุนทร ได้จัดทำโครงการประกวดการจัดการความรู้ “๑ คู่มือ ๑ ส่วนราชการ” เพื่อพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยได้กำหนดให้ทุกส่วนราชการของเทศบาลตำบลศรีสุนทร จัดทำคู่มือปฏิบัติงานและส่งเข้าประกวดเพื่อประกาศให้เป็นส่วนราชการที่มีการจัดการความรู้ยอดเยี่ยม นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกคู่มือปฏิบัติงาน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลศรีสุนทร ที่ ๑๓๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกคู่มือปฏิบัติงานตามประกาศหลักเกณฑ์เรียบร้อยแล้ว เทศบาลตำบลศรีสุนทรจึงขอประกาศส่วนราชการที่มีการจัดการความรู้ยอดเยี่ยมตามลำดับ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ ๑ ได้แก่ สำนักปลัด ชื่อคู่มือการปฏิบัติงานวิเคราะห์นโยบายและแผน คะแนนรวมเฉลี่ย ๗๔.๑๔ คะแนน

ลำดับที่ ๒ ได้แก่ กองสวัสดิการสังคม ชื่อคู่มือการปฏิบัติงานการจัดสวัสดิการสังคม คะแนนรวมเฉลี่ย ๗๐.๒๙ คะแนน

ลำดับที่ ๓ ได้แก่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชื่อคู่มือปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ คะแนนรวมเฉลี่ย ๖๗.๘๖ คะแนน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายเฉลิมพล เกิดทรัพย์)  
นายกเทศมนตรีตำบลศรีสุนทร



# คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับ การขออนุญาต

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลตำบลศรีสุนทร อำเภอกลาง จังหวัดภูเก็ต

## คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาต ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งประกอบด้วย กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ การจัดตั้งตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร และการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะซึ่งอาจจะมีปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ เช่น จากปัญหาเหตุรำคาญ หรือข้อร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ ปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือ มลพิษดังกล่าว หากผู้ประกอบการให้ความสำคัญโดยการปฏิบัติงานตามมาตรการหรือมาตรฐานที่กำหนดนั้นคาดว่าจะส่งผลกระทบต่อผลลดลง รวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขต้องมีส่วนในการกระตุ้นเตือนให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานควบคุมกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เกิดผลได้เป็นอย่างดี

จากเหตุผลความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวข้างต้น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เล่มนี้ขึ้น โดยมุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ประกอบการ รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทาง ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทรหวังว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้เป็นอย่างดี

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
การขออนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕	๑
๑. วัตถุประสงค์	๑
๒. ขอบเขต	๑
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑
๔. เอกสารอ้างอิง	๑
๕. แผนภูมิการทำงาน	๒
๖. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการอนุญาต/การออกหนังสือรับรองการแจ้ง ตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	๓
๗. คำนียาม	๔
๘. แบบฟอร์ม	๔
ใบรับแจ้งประกอบกิจการ	๕
คำขอรับใบอนุญาต/ใบรับรองแจ้งการประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายและเสสมอาหาร	๖
คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการการจัดตั้งตลาด	๘
คำขอรับใบอนุญาตรับทำการเก็บขยะมูลฝอยและขนสิ่งปฏิกูล	๑๐
คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๑๒
แบบหนังสือขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/ คำขอต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ	๑๔
แบบหนังสือ เรื่องคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ	๑๕
แบบบันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ เพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต	๑๖
แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ	๑๗
แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	๑๘
แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ	๑๙
แบบคำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ	๒๐
แบบคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ	๒๑

## การขออนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

### ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้อย่างถูกต้อง

### ๒. ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ตั้งแต่ขั้นตอนการรับคำขอ การตรวจเอกสาร การตรวจสอบกิจการก่อนออกใบอนุญาต จนถึงการออกใบอนุญาต

### ๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร

### ๔. เอกสารอ้างอิง

๔.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔.๒ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลศรีสุนทร เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๖

๔.๓ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลศรีสุนทร เรื่อง ตลาด พ.ศ. ๒๕๕๖

๔.๔ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลศรีสุนทร เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสวยอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๖

๔.๕ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลศรีสุนทร เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๕๖

๕. แผนภูมิการทำงาน

ลำดับ	กิจกรรมงาน	ระยะเวลา (วันทำการ)	บทบาฐบ คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1	กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	1 วัน	-	-	เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น
2	รับคำขออนุญาตประกอบกิจการ	1 วัน	-	-	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ
3		ไม่เกิน 15 วัน นับจาก วันที่ได้รับ คำขอ	พ.ร.บ. สธ . มาตรา 19, มาตรา 54, และ มาตรา 56 วรรคแรก	มีการแจ้ง ให้ยื่น เอกสารเพิ่ม หรือ คืนคำขอ	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ
4		ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ เอกสาร ครบถ้วน	มาตรา 56 วรรคสอง	-	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข หรือ ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้ง จากเจ้าพนักงาน ท้องถิ่น
5		หรือขยาย เวลาใน การออก ใบอนุญาต ได้ 2 ครั้ง ครั้งละ ไม่เกิน 15 วัน	มาตรา 56 วรรคสาม	มีการแจ้ง ออกใบอนุญาต หรือมีการแจ้ง ไม่อนุญาต	เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น

## ๖. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการอนุญาต/การออกหนังสือรับรองการแจ้ง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๖.๑ ผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่นตนให้รับผิดชอบในการดำเนินการออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง

๖.๒ ผู้รับผิดชอบรับคำขออนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต ที่ผู้ประกอบการยื่นขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๖.๓ ตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน ตามมาตรา ๕๔, มาตรา ๕๖ วรรคแรก รวมถึงเอกสารประกอบที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

● หากเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นผู้รับผิดชอบต้องเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อแจ้งไปยังผู้ขออนุญาตให้มายื่นเอกสารที่แก้ไขถูกต้องสมบูรณ์เพิ่มเติมและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเสร็จภายในสิบห้าวัน

● หากเอกสารถูกต้องสมบูรณ์จะเข้าสู่ขั้นตอนการตรวจสอบกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่น

● หากเอกสารยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์อีกเป็นครั้งที่ ๒ ให้ผู้รับผิดชอบส่งคืนคำขอ

๖.๔ ผู้รับผิดชอบจะต้องตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นตามมาตรา ๕๖ ว่ากิจการนั้นถูกสุขลักษณะหรือไม่ตามข้อบัญญัติท้องถิ่นเมื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะแล้วให้ทำรายงานและเสนอความเห็นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้เป็น ๒ กรณีดังนี้

(ก) กรณีที่มีสภาพถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถูกต้องครบถ้วนแต่สมควรให้มีการปฏิบัติการใด ๆ เพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นเป็นเฉพาะราย ให้เสนอความเห็นว่าเป็น “สมควรออกใบอนุญาต” หรือ “สมควรออกใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข” ได้

(ข) กรณีที่มีสภาพไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ผู้รับผิดชอบทำการตรวจสอบมีคำแนะนำให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาอันสมควร ถ้าผู้ขออนุญาตไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามคำแนะนำให้เสนอความเห็นว่าเป็น “ไม่สมควรออกใบอนุญาต” พร้อมด้วยเหตุผลดังกล่าว

๖.๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาต หรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น (มาตรา ๕๖ วรรคสอง) ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาข้างต้น ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ๆ ละไม่เกินสิบห้าวันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาดังกล่าว หรือตามที่ได้ขยายเวลาแล้วนั้นแล้วแต่กรณี (มาตรา ๕๖ วรรคสาม) โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้

(ก) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบโดยกำหนดให้ผู้ขออนุญาตต้องไปรับใบอนุญาตที่สำนักงานราชการส่วนท้องถิ่นภายในระยะเวลาอันสมควร (ทั้งนี้ไม่ควรเกินกว่าสิบห้าวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง) หากพ้นกำหนดให้ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

(ข) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะไม่ออกใบอนุญาตก่อนที่จะมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตนั้น เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีหนังสือแจ้งข้อเท็จจริงและเหตุที่จะไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการเพื่อให้ผู้ขออนุญาต ได้มีโอกาสโต้แย้งคัดค้านหรือชี้แจงแสดงหลักฐานของตนภายในกำหนดเวลาอันสมควร (มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ขออนุญาตไม่แจ้งความเห็นใด ๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่ผู้รับผิดชอบเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออก “คำสั่งไม่อนุญาต” (มาตรา ๕๖ วรรคสอง) โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องระบุกรณีการใช้สิทธิอุทธรณ์ (มาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ไว้ในคำสั่งดังกล่าวด้วย

#### **หมายเหตุ**

- (๑) ใบอนุญาตที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่เป็นผู้ออกใบอนุญาตนั้นเท่านั้นตามมาตรา ๕๕
- (๒) การขอต่อใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุเมื่อได้ยื่นคำขอ (ตามขั้นตอนที่ ๒) พร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากมายื่นขอต่อใบอนุญาตแล้วไม่ชำระค่าธรรมเนียมการต่อใบอนุญาตตามกำหนดเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจปรับฐานชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า (ให้ดูที่กระบวนการเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี)
- (๓) หากยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตหลังใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่

#### **๗. คำนิยาม**

“เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ” หมายถึง พนักงานหรือข้าราชการของเทศบาลตำบลศรีสุนทรที่ถูกมอบหมายให้รับผิดชอบงานนั้น

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกเทศมนตรีตำบลศรีสุนทร

#### **๘. แบบฟอร์ม**

- ใบรับแจ้งประกอบกิจการ
- คำขอรับใบอนุญาต/ใบรับรองแจ้งการประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการการจัดตั้งตลาด
- คำขอรับใบอนุญาตรับทำการเก็บขยะมูลฝอยและขนสิ่งปฏิกูล
- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- แบบหนังสือขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับ/คำขอต่อใบอนุญาต
- แบบหนังสือ เรื่องคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ
- แบบบันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต

#### **พิจารณาการอนุญาต**

- แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- แบบหนังสือ เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ
- แบบคำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- แบบคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

**กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร**





ส่วนของผู้รับแจ้ง

ใบรับแจ้งประกอบกิจการ.....

เลขที่รับ...../..... ลงวันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ประเภท.....

พื้นที่.....ตร.ม. ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ศรีสุนทร อำเภอดงหลวง

จังหวัดสุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ( ) ครบ

( ) ไม่ครบ ได้แก่.....

นัดตรวจสถานที่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้งประกอบกิจการ.....

เลขที่รับ...../..... ลงวันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ประเภท.....

พื้นที่.....ตร.ม. ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ศรีสุนทร อำเภอดงหลวง

จังหวัดสุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ( ) ครบ

( ) ไม่ครบ ได้แก่.....

นัดตรวจสถานที่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คำขอรับใบอนุญาต/ใบรับรองแจ้งการประกอบกิจการ  
สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร

คำขอเลขที่...../2567

ขออนุญาตรายใหม่  ต่ออายุใบอนุญาตเดิม

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

ผู้ยื่นคำขอชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหารต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น รายละเอียดดังนี้

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล  รับมอบอำนาจจาก.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

กิจการเกี่ยวกับ.....

เจ้าของกิจการคือ.....

บ้านเลขที่  สำนักงานใหญ่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

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

ตำบล ศรีสุนทร อำเภอ ถลาง จังหวัด ภูเก็ต

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)เนื้อที่.....ตารางเมตร

อาคารประกอบการ  มีอยู่เดิม  ก่อสร้างใหม่

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น.ถึงเวลา.....น. วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

แผนที่พอสั่งเซป แสดงสถานที่ตั้งประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของกิจการ

สำเนาทะเบียนบ้าน เจ้าของกิจการ

สำเนาสัญญาเช่า

สำเนารับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ

อื่นๆ ระบุ

สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย

สำเนาบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร

## คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ การจัดตั้งตลาด

คำขอเลขที่...../2567

ขออนุญาตรายใหม่  ต่ออายุใบอนุญาตเดิม

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

ผู้ยื่นคำขอชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น รายละเอียดดังนี้

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล  รับมอบอำนาจจาก.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

กิจการเกี่ยวกับ.....

เจ้าของกิจการคือ.....

บ้านเลขที่  สำนักงานใหญ่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)เนื้อที่.....ตารางเมตร

อาคารประกอบการ  มีอยู่เดิม  ก่อสร้างใหม่

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (ถ้ามี)

การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย.....

มลพิษอากาศ / ฝุ่นละออง.....

บ่อตกไขมัน.....

อื่นๆ.....

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น.ถึงเวลา.....น. วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

แผนที่พอสั่งเซป แสดงสถานที่ตั้งประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของกิจการ

สำเนาทะเบียนบ้าน เจ้าของกิจการ

สำเนาสัญญาเช่า

สำเนารับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ

อื่นๆ ระบุ

สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย

สำเนาบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร

คำขอรับใบอนุญาต  
รับทำการเก็บขยะมูลฝอยและขนสิ่งปฏิกูล

คำขอเลขที่...../2567

ขออนุญาตรายใหม่  ต่ออายุใบอนุญาตเดิม

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

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น รายละเอียดดังนี้

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล  รับมอบอำนาจจาก.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

กิจการเกี่ยวกับ.....

เจ้าของกิจการคือ.....

บ้านเลขที่  สำนักงานใหญ่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)เนื้อที่.....ตารางเมตร

อาคารประกอบการ  มีอยู่เดิม  ก่อสร้างใหม่

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (ถ้ามี)

การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย.....

มลพิษอากาศ / ฝุ่นละออง.....

บ่อตกไขมัน.....

สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลโปรดระบุ

.....

อื่นๆ.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น.ถึงเวลา.....น. วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

แผนที่พอสั่งเซป แสดงสถานที่ตั้งประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของกิจการ

สำเนาทะเบียนบ้าน เจ้าของกิจการ

สำเนาสัญญาเช่า

สำเนารับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ

อื่นๆ ระบุ

สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย

สำเนาบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

**กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร**

## คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่...../2567

ขออนุญาตรายใหม่  ต่ออายุใบอนุญาตเดิม

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

ผู้ยื่นคำขอชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น รายละเอียดดังนี้

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล  รับมอบอำนาจจาก.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

กิจการเกี่ยวกับ.....

เจ้าของกิจการคือ.....

บ้านเลขที่  สำนักงานใหญ่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล ศรีสุนทร อำเภอ ถลาง จังหวัด ภูเก็ต

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)เนื้อที่.....ตารางเมตร

อาคารประกอบการ  มีอยู่เดิม  ก่อสร้างใหม่

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (ถ้ามี)

การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย.....

มลพิษอากาศ / ฝุ่นละออง.....

บ่อตกไขมัน.....

อื่นๆ.....



ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น.ถึงเวลา.....น. วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

แผนที่พอสั่งเซป แสดงสถานที่ตั้งประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มายื่นคำขอ

สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของกิจการ

สำเนาทะเบียนบ้าน เจ้าของกิจการ

สำเนาสัญญาเช่า

สำเนารับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ

อื่นๆ ระบุ

สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย

สำเนาบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลศรีสุนทร



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 จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการนี้และจะไม่พิจารณาคำขอของท่านพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่ท่านต่อไป

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

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ 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 ไปรับคำขออนุญาต 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 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.....



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 ท่านแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน .....วันนับแต่วันที่  
 ได้รับแจ้งหนังสือนี้ โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วท่านไม่แจ้งความเห็นใด ๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่  
 เจ้าพนักงานเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะออกคำสั่งไม่อนุญาตประกอบกิจการแก่ท่านต่อไป  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....



ที่ .....

สำนักงาน.....  
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งการประกอบกิจการ.....

เรียน .....

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

ตามที่ท่านได้ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....  
และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบรับอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อขอรับใบอนุญาตภายใน.....วันนับแต่วันได้รับหนังสือนี้ ทั้งนี้ หากล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าวแล้วท่านมิได้มาติดต่อขอรับใบอนุญาต โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควรจะถือว่าท่านสละสิทธิและถูกยกเลิกการอนุญาตครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....



คำสั่งที่ .....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน .....

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

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ .....

.....เมื่อวันที่.....นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น (สาเหตุสำคัญที่มีผลให้ไม่อาจจะออกใบอนุญาตได้) คือ

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

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา 56 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการให้แก่ท่าน

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนคำสั่งนี้ การจะมีโทษ.....( แล้วแต่ประเภทกิจการ)ตามมาตรา..... แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดฯ ดำเนินการตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....





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.....