



คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง

การขอใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ศาลาว่าการเมืองพัตยา

อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา

๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๕.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๕.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบ

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘

๕.๔ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

๕.๕ กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒

๕.๖ พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘

๕.๗ ข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

๖. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน

๗. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๘. พื้นที่ให้บริการ: สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ศาลาว่าการเมืองพัทยา ชั้น ๔

๙. ข้อมูลสถิติ

๙.๑ จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน

๙.๒ จำนวนคำขอที่มากที่สุด

๙.๓ จำนวนคำขอน้อยที่สุด

๑๐. ช่องทางการให้บริการ

ฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา หรือ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน หรือ โทร ๐๓๘-๒๕๓๒๗๘

เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๑๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑๑.๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่น นั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์ม ที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา ที่รับผิดชอบ (ระบุ)

๑๑.๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (๔) ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด

๑๒. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อ ผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ ยื่นคำขอลงนามไว้บนบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธี

					ปฏิบัติราชการ ทาง ปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๑๕-๒๐ นาที	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไข เพิ่มเติม มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการ ทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาต ทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะ มี เหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร 2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตประกอบ กิจกรรมที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ (ในแต่ละ ประเภทกิจการ) แก่ผู้ ขออนุญาตทราบ พร้อม แจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์	๑-๕ วัน	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจ มีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน ให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) ผู้ ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตาม อัตรา และระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตาม ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มี ข้อกำหนดของท้องถิ่น) พร้อมรับใบอนุญาต	๑-๕ วัน	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕-๓๐ วัน

๑๓. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังมิผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๔.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	-	๑	ฉบับ	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	-	๑	ฉบับ	-

๑๔.๒ เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาเอกสารสิทธิ หรือสัญญาเช่า หรือ สิทธิอื่นใด ตาม กฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ ประกอบกิจการในแต่ ละประเภทกิจการ	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๒	หลักฐานการอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วย การควบคุมอาคารที่ แสดงว่าอาคาร ดังกล่าวสามารถใช้ ประกอบกิจการตามที่ ขออนุญาตได้	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๓	สำเนาใบอนุญาตตาม กฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)

	พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้น					
๔	เอกสารหรือหลักฐาน เฉพาะกิจการที่ กฎหมายกำหนดให้มี การประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการ ประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๕	ผลการตรวจวัด คุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ละ ประเภทกิจการที่ กำหนด)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๖	ใบรับรองแพทย์และ หลักฐานแสดงว่าผ่าน การอบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาต กิจการที่เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)

๑๕. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน 10,000 บาท
ต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๖. ช่องทางการร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของเมืองพัทยา ตามช่องทางการให้บริการของ
ส่วนราชการนั้นๆ หมายเหตุ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ ช่องทางการร้องเรียน)

**แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
(รายใหม่)**

เลขที่รับคำร้อง/.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ
อายุ ปี สัญชาติ บัตรประชาชน/ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่
อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานใหญ่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ Email (ถ้ามี)

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545 กิจการที่เกี่ยวกับ
ลำดับกิจการที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อสถานประกอบการ/ชื่อร้าน เวลาเปิด/ปิด.....
สถานที่ประกอบการตั้งอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์
พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร จำนวนคนงาน คน มีเครื่องจักรขนาด แรงม้า
จำนวนห้องพัก/โรงแรม ห้อง (กรณีประกอบกิจการโรงแรม หอพัก ห้องเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน)

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานและเอกสารที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง
- ☐ 2. สำเนาสัญญาเช่าอาคารและเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ของเจ้าของอาคาร (โฉนดที่ดินหรือสัญญาซื้อขาย)
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบการ
- ☐ 4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า หรือ หนังสือรับรองบริษัทของผู้ให้เช่า
- ☐ 5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน พร้อมกรรมการบริษัทรับรองสำเนาและประทับตราสำคัญของบริษัท (ถ้ามี)
 - ☐ 5.1 สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการบริษัท
 - ☐ 5.2 สำเนาPassport ของกรรมการบริษัท (กรณีกรรมการเป็นชาวต่างชาติ)
- ☐ 6. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)
 - ☐ 6.1 แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ 7. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร แบบ อ.1
- ☐ 8. สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม แบบ ร.ร.2 (กรณีขอใบอนุญาตประเภทโรงแรม)
- ☐ 9. สำเนาใบวิชาชีพและใบรับรองแพทย์ (กรณีขอใบอนุญาตประเภทเสริมสวยและสักผิวหนัง)
- ☐ 10. สำเนาใบเสร็จค่าขยะ/ค่าธรรมเนียมไปเก็บขยะมูลฝอย
- ☐ 11. แผนที่ตั้งสถานประกอบการจาก Google Maps
- ☐ 12. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง.....
- ☐ 13. รูปถ่ายสถานประกอบการ (ภาพสี) ดังนี้
 - รูปถ่ายภายนอก เช่น ป้ายชื่อและด้านหน้าสถานประกอบการ
 - รูปถ่ายภายใน เช่น ถังดับเพลิงขนาด 15 ปอนด์ ถังดับไขมัน ห้องน้ำ
 - รูปทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ ไฟฉุกเฉิน (กรณีขอใบอนุญาตประเภทโรงแรมหรือห้องพักให้เช่า)

แผนที่สั่งเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้แจ้ง
(.....)

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ RCPT-.....จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน.....ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางวันวิสาข์ สังขนิตย์)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รก.หัวหน้าฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ความเห็นผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ / เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เห็นสมควรอนุญาต และเก็บค่าธรรมเนียม (บาท)	เห็นสมควร ไม่อนุญาต	ลายเซ็น	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
			เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน
			รก.หัวหน้าฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ☐ เห็นสมควรอนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- ☐ เห็นสมควรไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิศักดิ์ เริ่มกิจการ)

รองนายกเมืองพัทยา ปฏิบัติราชการแทน

นายกเมืองพัทยา

วันที่.....

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สถานประกอบการหมู่ที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ
อายุ ปี สัญชาติ บัตรประชาชน/ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่
อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ Email (ถ้ามี)

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท
..... ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545 กิจการที่เกี่ยวกับ
ลำดับกิจการที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบอนุญาตเดิมเล่มที่ ใบอนุญาตหมดอายุวันที่

ชื่อสถานประกอบการ/ชื่อร้าน เวลาเปิด/ปิด
สถานที่ประกอบการตั้งอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์
พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร จำนวนคนงาน คน มีเครื่องจักรขนาด แรงม้า
จำนวนห้องพัก/โรงแรม ห้อง (กรณีประกอบกิจการโรงแรม หอพัก ห้องเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน)
พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานและเอกสารที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

☐ บุคคลธรรมดา

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ
- ☐ 2. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 3. รูปถ่ายสถานประกอบการ
- ☐ 4. ใบเสร็จรับเงินค่าขยะมูลฝอย/ค่าธรรมเนียมจัดเก็บมูลฝอยทั่วไป

☐ นิติบุคคล

- ☐ 1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน กรรมการบริษัทรับรองสำเนาและ
ประทับตราสำคัญของบริษัท (ถ้ามี)
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ของกรรมการบริษัท
พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 4. รูปถ่ายสถานประกอบการ
- ☐ 5. ใบเสร็จรับเงินค่าขยะมูลฝอย/ค่าธรรมเนียมจัดเก็บมูลฝอยทั่วไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้แจ้ง
(.....)

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ RCPT-.....จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน.....ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางวันวิสาข์ สังขนิตย์)

เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน

รท.หัวหน้าฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ความเห็นผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ / เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เห็นสมควรอนุญาต และเก็บค่าธรรมเนียม (บาท)	เห็นสมควร ไม่อนุญาต	ลายเซ็น	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
			เจ้าพนักงานสุขาภิบาลชำนาญงาน
			รท.หัวหน้าฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ☐ เห็นสมควรอนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- ☐ เห็นสมควรไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....
(นายวุฒิสักดิ์ เริ่มกิจการ)
รองนายกเมืองพัทยา ปฏิบัติราชการแทน
นายกเมืองพัทยา

วันที่.....