



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก

เรื่อง แก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก

ตามองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอกได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอกจึงขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในส่วนเอกสารแนบท้ายที่ไม่เป็นสาระสำคัญ ได้แก่ แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและแบบคำขอต่อ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ตามเอกสารแนบท้าย)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุรพล ตันกสิกิจ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก

คำขอเลขที่/.....

แบบ อภ.๑

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ ประกอบกิจการ

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีเป็นกิจการที่เกี่ยวกับการให้บริการให้ระบุ จำนวนห้อง.....ห้อง

กรณีเป็นกิจการเกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว กรณีเป็นกิจการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์

ปิโตรเลียมให้ระบุจำนวนลิตร.....ลิตร) จำนวนคนงาน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตำบล

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

โทรศัพท์..... พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบกิจการ

๒. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)

๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

๕. หลักฐานอนุญาตอื่นตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๕.๑

๕.๒

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

/ความเห็น...

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำขอเลขที่/.....

แบบ อภ.๓

คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ชื่อสถานประกอบการ ประกอบกิจการ

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล

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

ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/..... ออกให้เมื่อวันที่

เดือน พ.ศ. และจะสิ้นอายุเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเอกสารมาด้วยดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบกิจการ
๒. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)
๕. สำเนาใบอนุญาตเดิม
๖. หลักฐานอนุญาตอื่นตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๖.๑

๖.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

/ความเห็นผู้อำนวยการ...

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.แล้ว