**แบบคำขอรับใบอนุญาต**

เขียนที่..................................................................

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

ข้าพเจ้า.........................................................อายุ.......................ปี สัญชาติ..........................................

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

แขวง/ตำบล....................................เขต/อำเภอ.......................อบต..........................................

จังหวัด...................................หมายเลขโทรศัพท์..............................................

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..................................มีคนงาน....................คน

ใช้เครื่องจักรขนาด.....................................แรงม้า

( ) กิจกรรมรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.............................................................................

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.......................................................

เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่..............................................................................

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.............................................................

ต่อ ( เจ้าพนักงานท้องถิ่น )………………………………………………พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว.............................. ( ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ )

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1.......................................................................................

3.2.......................................................................................

4) .............................................................................................................................................

5) .............................................................................................................................................

( ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต )

**แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ )....................................................ผู้ขอรับใบอนุญาต

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

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( )เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดัง................................................................

( )เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ................................................................................................

( ลงชื่อ )จ.ส.อ.หญิง.............................เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

(วิภาพร ศรีดามาตย์)

วันที่.........../............./..........

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านจั่น

จากการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการ

( )เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไข........................................................................

( )เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ...................................................................................................

( ลงชื่อ ).............................................ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านจั่น

(นายรุ่งนิรันดร์ ชัยจักร์)

วันที่........../.........../..........

**คำสั่งของข้าพเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

(นายบุญมี ทิมุนี)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านจั่น วันที่......../........./........