**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......../........./........