แบบคำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการ เสริมสวย

คำขอเลขที่ 13 / 2563

เขียนที่ เทศบาลตำบลบ้านกว่า ๑

วันที่ 3 เดือน ส.ค. พ.ศ. 63

๑.ข้าพเจ้า นางเปมิกา บุญเรืองรอด อายุ 55 ปี สัญชาติ ไทย

โดย 9720500108143 ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม ที่อยู่เลขที่ 37/3 หมู่ที่ 4

ตรอก/ซอย 3 ถนน – แขวง/ตำบล บ้านกว่าง

เขต/อำเภอ ศรีประจันต์ จังหวัด สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0871634695 ผู้ขออนุญาต

๒.พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยดังนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) สำเนาในอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

( ) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

( ) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคล

( ) หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคล

( ) เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการท้องถิ่นประกาศกำหนดคือ

๑.....

๒. .....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางเปมิกา บุญเรืองรอด ผู้ขออนุญาต

(.....)

ที่ สพ ๕๖๒๐๕/๗๘

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านกร่าง
อำเภอศรีประจันต์ สพ ๗๒๑๔๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งให้ยื่นคำขอประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นางเปรมมิกา บุญเรืองรอด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลบ้านกร่าง ได้ออกเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านกร่าง เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ นั้น จากการสำรวจในเบื้องต้นพบว่ากิจการที่ท่านทำอยู่เป็นกิจการที่เข้าข่ายต้องได้รับการควบคุมตามเทศบัญญัติดังกล่าว คือ ข้อ๙ ประเภทกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ(๑๗ประเภทกิจการ) รายการการประกอบกิจการเสริมสวยแต่งผม พื้นที่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร ซึ่งการจะประกอบกิจการดังกล่าวได้ต้องได้รับอนุญาตจากเทศบาลตำบลบ้านกร่าง

ดังนั้นจึงขอแจ้งให้ท่านได้โปรดยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการดังกล่าว พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องต่อเทศบาลตำบลบ้านกร่าง พร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมการอนุญาต จำนวน ๒๐๐ บาท ต่อปี และจะต้องขอต่ออายุใบอนุญาตในทุกๆปี จนกว่าจะได้แจ้งยกเลิกประกอบกิจการดังกล่าว ทั้งนี้สามารถอ่านรายละเอียดเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านกร่าง เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ที่ website เทศบาลตำบลบ้านกร่าง ตามลิงค์ที่ให้นี้ http://bankrang-sp.go.th/default.php?modules=news&data=detail&ld=๑๓๒&page=๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ ศรีเมือง)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกร่าง

กองสาธารณสุขฯ
โทร. ๐-๓๕๕๘-๒๙๒๓-๔ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร ๐-๓๕๕๘-๒๗๔๒

แบบ อภ.2

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1..... เลขที่.....13...../...2563...

อนุญาตให้.....นางเปรมมิกา บุญเรืองรอด.....อายุ.....55.....ปี สัญชาติ.....ไทย..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ....3720500108143.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....37/3.....หมู่ที่.....4..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....บ้านกร่าง..... อำเภอ/เขต.....ศรีประจันต์..... จังหวัด.....สุพรรณบุรี..... โทรศัพท์.....087-1634695.....โทรสาร.....-.....

ข้อ 1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...9...กิจการเกี่ยวกับการบริการ(17 ประเภท) 10.การประกอบกิจการเสริมสวยแต่งผม เว้นแต่กิจการที่อยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบกิจการวิชาชีพเวชกรรม โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....-.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....37/3.....หมู่ที่.....4.....ถนน .....-.....ตำบล.....บ้านกร่าง.....อำเภอ.....ศรีประจันต์.....จังหวัด.....สุพรรณบุรี..... โทรศัพท์....087-1634695.....มีพื้นที่ประกอบการ.....100.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีขนาด.....-..... แรงม้า จำนวนคนงาน .....-.....คน ทั้งนี้เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....200.-.....บาท ค่าปรับ.....-.....บาท รวมเป็นเงิน .....200.-.....บาท .(.....สองร้อยบาทถ้วน.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....1.....เลขที่.....14..... ลงวันที่.....3 ก.ย. 63.....

2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

3. หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

4. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535 และ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

4.2 .....

4.3 .....

5. ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่.....3.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2563.....

6. ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่.....2.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2564.....

ลงชื่อ.....

(นายอนันต์ ศรีเมือง)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกร่าง

<u>คำเตือน</u> 1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

2) หากประสงค์ประกอบกิจการในปีต่อไปนี้ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต<u>ก่อน</u>ใบอนุญาตสิ้นอายุ

(มีต่อด้านหลัง)

รายการเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

วัน/ เดือน/ปี ที่ต้องออกใบอนุญาต	วัน/ เดือน/ปี ที่สิ้นสุดอายุใบอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/เลขที่/วัน/เดือน/ปี	(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
3 กันยายน 2563	2 กันยายน 2564	1/ 14	
		3 กันยายน 2563	
			(นายอนันต์ ศรีเมือง)
			นายเทศมนตรีตำบลบ้านกร่าง

แบบคำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการ เลี้ยงไก่

คำขอเลขที่ 14 / 2563

เขียนที่ ทต. บ้านกร่าง

วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

๑.ข้าพเจ้า นายสุเทพ ธนิตตระกูล อายุ 47 ปี สัญชาติ ไทย

โดย ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม ที่อยู่เลขที่ 180/2 หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล บ้านกร่าง

เขต/อำเภอ ศรีประจันต์ จังหวัด สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 089-5335785 ผู้ขออนุญาต

๒.พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยดังนี้

(✓) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

(✓) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) สำเนาในอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

( ) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

( ) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคล

( ) หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคล

( ) เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการท้องถิ่นประกาศกำหนดคือ

๑.....

๒. .....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นายสุเทพ ธนิตตระกูล ผู้ขออนุญาต

(.....)

ที่ สพ ๕๖๒๐๕/๗๘

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านกร่าง
อำเภอศรีประจันต์ สพ ๗๒๑๔๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งให้ยื่นคำขอประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายสุเทพ ธนิตระกูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลบ้านกร่าง ได้ออกเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านกร่าง เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ นั้น จากการสำรวจในเบื้องต้นพบว่ากิจการที่ท่านทำอยู่เป็นกิจการที่เข้าข่ายต้องได้รับการควบคุมตามเทศบัญญัติดังกล่าว คือ ข้อ๑ ประเภทกิจการที่เกี่ยวกับสัตว์เลี้ยง (๓ประเภทกิจการ) รายการเลี้ยงไก่ จำนวน ๖๕ ตัวซึ่งการจะประกอบกิจการดังกล่าวได้ต้องได้รับอนุญาตจากเทศบาลตำบลบ้านกร่าง

ดังนั้นจึงขอแจ้งให้ท่านได้โปรดยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการดังกล่าว พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องต่อเทศบาลตำบลบ้านกร่าง พร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมการอนุญาต จำนวน ๑๐๐ บาทต่อปี และจะต้องขอต่ออายุใบอนุญาตในทุกๆปี จนกว่าจะได้แจ้งยกเลิกประกอบกิจการดังกล่าว ทั้งนี้สามารถอ่านรายละเอียดเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านกร่าง เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ที่ website เทศบาลตำบลบ้านกร่าง ตามลิงค์ที่ให้นี้ http://bankrang-sp.go.th/default.php?modules=news&data=detail&Id=๑๓๒&page=๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ ศรีเมือง)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกร่าง

กองสาธารณสุขฯ
โทร. ๐-๓๕๕๘-๒๙๒๓-๔ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร ๐-๓๕๕๘-๒๗๔๒

แบบ อภ.2

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1..... เลขที่.....14...../...2563...

อนุญาตให้.....นายสุเทพ ธนิตตระกูล.....อายุ.....47.....ปี สัญชาติ.....ไทย..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ....5150699001196....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....180/2.....หมู่ที่.....1..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....บ้านกร่าง..... อำเภอ/เขต.....ศรีประจันต์..... จังหวัด.....สุพรรณบุรี..... โทรศัพท์.....089-5335785.....โทรสาร.....

ข้อ 1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....1.....กิจการเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยง(3 ประเภท) 1.การเลี้ยงสัตว์บก สัตว์ปีก สัตว์น้ำ สัตว์เลื่อนคลานหรือแมลง 1.2 การเลี้ยงสัตว์ปีกเกิน 50 ตัว แต่ไม่เกิน 100 ตัว โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....-.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....180/2.....หมู่ที่.....1.....ถนน.....-..... ตำบล.....บ้านกร่าง.....อำเภอ.....ศรีประจันต์.....จังหวัด.....สุพรรณบุรี..... โทรศัพท์.....089-5335785...มีพื้นที่ประกอบการ.....-.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีขนาด.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน .....-.....คน ทั้งนี้เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....100.-.....บาท ค่าปรับ.....-.....บาท รวมเป็นเงิน .....100.-.....บาท .(.....หนึ่งร้อยบาทถ้วน.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....1..... เลขที่.....19..... ลงวันที่.....3 ก.ค. 63.....

2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

3. หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

4. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535 และ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

4.2 .....

4.3 .....

5. ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่.....3.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2563.....

6. ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่.....2.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2564.....

ลงชื่อ.....

(นายอนันต์ ศรีเมือง)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกร่าง

<u>คำเตือน</u> **1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท**

2) หากประสงค์ประกอบกิจการในปีต่อไปนี้ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต<u>ก่อน</u>ใบอนุญาตสิ้นอายุ

(มีต่อด้านหลัง)

รายการเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

วัน/ เดือน/ปี ที่ต้องออกใบอนุญาต	วัน/ เดือน/ปี ที่สิ้นสุดอายุใบอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/เลขที่/วัน/เดือน/ปี	(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
3 กันยายน 2563	2 กันยายน 2564	1/ 19	
		3 กันยายน 2563	
			(นายอนันต์ ศรีเมือง)
			นายเทศมนตรีตำบลบ้านกร่าง