

ร่าง



ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี
เรื่อง
การควบคุมการประกอบกิจการตุน้ำดื่มหมอตเหรีษณ
พ.ศ. ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี
อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี
เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ
พ.ศ. ๒๕๖.....

โดยที่เป็นการสมควรตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี ว่าด้วยการควบคุม การประกอบ
กิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหาร
ส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๕)
พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่ง
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๖๐ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี และ
นายอำเภอลำสนธิ จึงตราข้อบัญญัติไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี เรื่อง การควบคุมการ
ประกอบกิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖.....”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้บังคับภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี ตั้งแต่วันถัดจากวัน
ประกาศในพระราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาข้อบัญญัติ ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่งอื่นใดในส่วนที่ตราไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับ
ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

ข้อ ๔ ให้นายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี มีหน้าที่รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติ และให้มี
อำนาจ ออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่ง เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๕ ในข้อบัญญัตินี้

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า ข้าราชการพนักงานส่วนตำบลซึ่งดำรงตำแหน่งตาม
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข

“ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า พนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้ง
จากนายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

“กิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ” หมายความว่า สถานที่ที่ทำการผลิตน้ำบริโภคบรรจุขวด หรือ
ใสภาชนะต่าง ๆ โดยมีการจ่ายเงินเป็นค่าน้ำบริโภค ณ สถานที่ผลิตน้ำ

“ตุน้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติ” หมายความว่า ผลิตภัณฑ์สำหรับติดตั้งกับท่อจ่ายน้ำ เพื่อ
กรองน้ำให้สะอาด กำจัดสิ่งปนเปื้อนหรือสิ่งไม่พึงประสงค์ในการดื่ม ได้แก่ ความขุ่น สี กลิ่น แคลที่เรียกว่าขนิดที่อาจ

ปนเปื้อนในระบบส่งน้ำ ถังพักน้ำ หรือระบบจ่ายท่อน้ำ ซึ่งมีการนำน้ำมากักเก็บไว้ และจำหน่ายให้กับผู้บริโภคผ่านเครื่องอัตโนมัติ

ขอ ๖ ให้กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ เป็นกิจการที่ต้องควบคุม ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

ขอ ๗ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการตามประเภทที่ระบุไว้ในข้อ ๕ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี ในลักษณะที่เป็นการค้า เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ในการออกใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และ

-๒-

เงื่อนไข โดยเฉพาะให้ผู้รับอนุญาตปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนเป็นการเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ในหมวด ๒ แห่งข้อบัญญัตินี้

หมวด ๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะ

ขอ ๘ การควบคุมการประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ ต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขอันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสถานที่ตั้งต้มน้ำหยอดเหรียญต้องอยู่ในที่ที่จะไม่ทำให้น้ำดื่มเกิดการปนเปื้อนได้ง่ายและต้องไม่อยู่ในที่หรือทางสาธารณะ โดย

๑. ต้องอยู่ห่างจากที่มีฝุ่นมาก แหล่งระบายน้ำเสียและแหล่งขยะมูลฝอย
๒. ต้องเป็นสถานที่ที่ไม่มีแหล่งแมลงและพาหนะนำโรค
๓. บริเวณพื้นที่ตั้งตู้ต้องไม่แฉะแฉะ สกปรก และมีการระบายน้ำที่ถูกสุขลักษณะ
๔. การติดตั้งตู้ต้องยกระดับสูงจากพื้นอย่างน้อย ๑๐ เซนติเมตร
๕. ต้องจัดให้มีอุปกรณ์เพียงพอและมีความสูงตามความเหมาะสมสำหรับวางภาชนะบรรจุน้ำ

(๒) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณลักษณะต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญและอุปกรณ์

๑. ต้องทำจากวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. ต้องมีความสะอาดอยู่เสมอ และไม่รั่วซึมรวมทั้งสามารถทำความสะอาดและเคลื่อนได้ง่าย
๓. อุปกรณ์หัวจ่ายน้ำและส่วนที่สัมผัสน้ำต้องทำจากวัสดุที่ใช้กับอาหารเท่านั้น และหัวจ่ายน้ำต้องสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๖๐ เซนติเมตร
๔. ต้องติดฉลากแสดงข้อแนะนำ คำเตือน และรหัสประจำต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญแต่ละตู้ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและตรวจสอบ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองรีประกาศกำหนด

(๓) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับแหล่งน้ำและการปรับปรุงคุณภาพน้ำ

๑. แหล่งน้ำที่นำมาใช้ต้องมีคุณภาพดี เช่น น้ำจากประปาส่วนภูมิภาค น้ำจากบ่อบาดาล ฯลฯ
๒. กรณีที่ผู้ประกอบกิจการผลิตน้ำเพื่อใช้ในการประกอบกิจการเอง ต้องมีระบบการตรวจสอบการควบคุมและการปรับปรุงคุณภาพน้ำที่ผลิตให้มีคุณภาพดี
๓. ต้องมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำตามความจำเป็นของคุณภาพแหล่งน้ำ เพื่อให้ได้น้ำบริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัยในการบริโภค
๔. มีปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

(๔) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพมาตรฐานน้ำบริโภค

๑. ต้องมีการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจ ณ หองปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำ บริเวณทางด้านกายภาพ เคมี และแบคทีเรีย อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี
๒. มีการเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อตรวจวิเคราะห์ทางด้านแบคทีเรียโดยใช้ชุดตรวจวัดอย่างง่ายในภาคสนามอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อเดือน
- (๕) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการบำรุงรักษาและการทำความสะอาด
 ๑. ต้องมีการทำความสะอาดสถานที่ บริเวณที่ตั้งของตู้น้ำเป็นประจำ
 ๒. ต้องมีการทำความสะอาดพื้นผิวตู้ ของระบายน้ำและหัวจ่ายน้ำเป็นประจำวัน
 ๓. ต้องล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำภายในตู้อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อเดือน
 ๔. ต้องล้างทำความสะอาดและเปลี่ยนวัสดุกรองตามระยะเวลา ตามคำแนะนำ ของผลิตภัณฑ์ที่

-๓-

กำหนดหรือก่อนหน้านั้น หากพบผลการตรวจผิดปกติเกินมาตรฐาน

- (๖) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการบันทึกและการรายงาน
 ๑. ต้องบันทึกการปฏิบัติงานการตรวจสอบคุณภาพน้ำและการดูแลบำรุงรักษา ตามตารางแผนการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ
 ๒. มีการรวบรวมข้อมูลผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 ๓. จัดให้มีสัญลักษณ์แสดงคุณภาพน้ำบริโภคได้มาตรฐาน หรือปรับปรุงต่อผู้บริโภคอย่างเปิดเผยเป็นประจำ

หมวด ๓

ใบอนุญาต

ขอ ๙ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด

ขอ ๑๐ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขอันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะที่กำหนดไว้ในหมวด ๒ แห่งข้อบัญญัตินี้

ขอ ๑๑ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาต หรือคำขอต่อใบอนุญาตให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ ถ้าปรากฏว่าคำขอดังกล่าวไม่ถูกต้อง หรือความไม่สมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ วิธีการหรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นรวบรวมความไม่ถูกต้อง หรือความไม่สมบูรณ์นั้นทั้งหมด แจ้งให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขให้ถูกต้องสมบูรณ์ในคราวเดียวกัน ในกรณีจำเป็นที่จะต้องส่งคืนคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ก็ให้ส่งคืนคำขอ พร้อมทั้งแจ้งความไม่ถูกต้อง หรือความไม่สมบูรณ์ให้ทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่รับคำขอ

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาต หรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอ ซึ่งรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัตินี้

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่ง ไม่อนุญาตได้ ภายในกำหนดเวลารวดสอง ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบ ก่อนสิ้นกำหนดเวลารวดสอง หรือตามที่ได้ขยายไว้แล้วนั้น แล้วแต่กรณี

ขอ ๑๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่มารับภายในกำหนดเวลาดังกล่าว โดยไม่มีเหตุอันสมควร ให้ถือว่าสละสิทธิ์ใบอนุญาตประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ ที่ออกตามข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๓ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เรียกเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญตามอัตราที่ได้กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๔ ใบอนุญาตให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

ข้อ ๑๕ การขอต่อใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อใดยื่นคำขอพร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปจนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่อใบอนุญาต

หากมิได้ชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ จะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีก ร้อยละ ๒๐ ของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ผู้ได้รับใบอนุญาตจะได้ยื่นคำร้องบอกเลิกการกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นนั้น ก่อนกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป

-๔-

ในกรณีที่ต้องเสียค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่าสองครั้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินการไว้ จนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

ข้อ ๑๖ บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าปรับตามข้อบัญญัตินี้ ให้เป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

ข้อ ๑๗ ผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ข้อ ๑๘ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

การขอรับใบแทนใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต นำเอกสารการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

(๒) ในกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมที่เหลืออยู่มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ข้อ ๑๙ การออกใบแทนใบอนุญาตให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

(๑) การออกใบแทนใบอนุญาตให้ประทับตราสีแดงคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้ด้วย และให้มีวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนพร้อมทั้งลงลายมือชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ได้รับมอบหมาย จากเจ้าพนักงานท้องถิ่นในใบแทนและต้นขั้วใบแทน

(๒) ให้ใช้ใบแทนใบอนุญาตได้เท่ากับเวลาที่เหลือของใบอนุญาตเดิมนั้น

(๓) บันทึกด้านหลังต้นขั้วใบอนุญาตเดิม ระบุสาเหตุการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญของใบอนุญาตเดิมแล้วแต่กรณี และลงเล่มที่ เลขที่ ปี ขอใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๒๐ ในกรณีที่ปรากฏว่า ผู้ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญตามข้อบัญญัตินี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ โดยให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใบอนุญาตภายในเวลาที่เห็นสมควร แต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ขอ ๒๑ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต
(๑) ถูกสั่งพักใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไป และมีเหตุที่ต้องถูกสั่งพักใบอนุญาตอีก
(๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่แก้ไข
เพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ และการไม่ปฏิบัติ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้น ก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพ
ของประชาชน หรือมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

ขอ ๒๒ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือให้ผู้รับใบอนุญาต
ทราบ ในกรณีที่ไม่พบผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ

-๕-

หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนาหรือสำนักงานของผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าผู้รับ
ใบอนุญาตนั้น ได้ทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึง หรือวันปิดคำสั่งแล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๓ ผู้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอน
ใบอนุญาตอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ถูกลงโทษเพิกถอนใบอนุญาต

ขอ ๒๔ อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้ง
จากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ให้เป็นไปตามกำหนดไว้ในมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่ง
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

หมวด ๔

บทกำหนดโทษ

ขอ ๒๕ ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่ง
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๒๖ ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดดำเนินกิจการในระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตตามข้อ ๒๒ ต้องระวางโทษ
ตามมาตรา ๘๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ขอ ๒๗ ผู้ใดขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือ
เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องระวางโทษตามมาตรา ๗๙ แห่ง
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖.....

(นายประเสริฐ พันธุ์น้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี
เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตุน้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖.....

ลำดับที่	รายการ	อัตราค่าธรรมเนียม (บาท/ปี)
ตุน้ำหยอดเหรียญ จุดหนึ่งตั้งได้ไม่เกิน ๕ ตู้ (ไม่ว่าเจ้าของรายเดียวหรือหลายรายรวมกัน)		
๑.	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเครื่องจักรไม่เกิน ๕ แรงม้า	๒๐๐.-
๒.	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเครื่องจักรเกิน ๕ แรงม้าขึ้นไป	๔๐๐.-
๓.	ค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาตเครื่องจักรไม่เกิน ๕ แรงม้า	๑๐๐.-
๔.	ค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาตเครื่องจักรไม่เกิน ๕ แรงม้า	๒๐๐.-
๕.	ค่าธรรมเนียมออกใบแทนใบอนุญาต	๑๐๐.-

ภาคผนวก

คำขอเลขที่/.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ

เขียน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ หมายเลขบัตรประจำตัว
ประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร โดยผู้มีอำนาจ
ลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

(นาย/นาง/นางสาว) อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. พรอมคำขอข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ
ประเมินผล กระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดท้องถิ่น คือ
 - ๑).....
 - ๒).....

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฎ ข้อบัญญัติ เจริญใจ ตลอดจนพระราชบัญญัติการ
สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอต่อใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้านักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

ลงชื่อ เจ้านักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

สวนของเจ้าหน้าที่
ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ ประเภท
มีพื้นที่ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ
..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์..... เลขที่
..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า

ครบ

ไม่ครบ ได้แก่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สวนของผู้แจ้ง
ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ ประเภท
มีพื้นที่ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ
..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์..... เลขที่
..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า

ครบ

ไม่ครบ ได้แก่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำขอเลขที่/.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ

เขียน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ หมายเลขบัตรประจำตัว
ประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร โดยผู้มีอำนาจ

ลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

(นาย/นาง/นางสาว) อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ อัตราค่าธรรมเนียม บาท
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๒. ชื่อสถานประกอบการ

๓. สถานที่ตั้งเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด

๔. พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร แรงม้า
จำนวนคนงาน คน

๕. ผู้จัดการสถานประกอบการ อายุ ปี
สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน ๆ มาด้วย ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ จำนวน ฉบับ

เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคทางด้านกายภาพ

เคมี และแบคทีเรีย แผนผังแสดงสถานที่ตั้งต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ ฯลฯ

๑).....

๒).....

๓).....

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฎ ข้อบัญญัติ เงื่อนไข ตลอดจนพระราชบัญญัติการ
สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอต่อใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....
.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....
.....

ลงชื่อ เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ /..... /.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ /..... /.....

สวนของเจ้าหน้าที่
ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ ประเภท

มีพื้นที่ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ

..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์..... เลขที่

..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า

ครบ

ไม่ครบ ได้แก่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สวนของผู้แจ้ง
ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ ประเภท

มีพื้นที่ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ

..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์..... เลขที่

..... ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า

ครบ

ไม่ครบ ได้แก่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำขอเลขที่/.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอลิขประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ

เขียน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ หมายเลขบัตรประจำตัว
ประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร โดยผู้มีอำนาจ
ลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

(นาย/นาง/นางสาว) อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ที่จะขอยื่นคำขอลิขประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ โดยสถานประกอบการ
ตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/
ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบใบอนุญาตประกอบกิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ เลขที่
และขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอลิขประกอบกิจการฯ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอลิขประกอบกิจการฯ

(.....)

ความเห็นของเจ้านักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบคำขอแล้ว

() เห็นสมควรให้เลิกประกอบกิจการได้ ตั้งแต่วันที่ โดยกำหนดเงื่อนไข

.....

() เห็นควรไม่อนุญาตให้เลิกประกอบกิจการฯ เพราะ

.....

ลงชื่อ เจ้านักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้เลิกประกอบกิจการได้ ตั้งแต่วันที่

() ไม่อนุญาตให้เลิกประกอบกิจการฯ เพราะ.....

ลงชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการผู้นำดื่มหยอดเหรียญ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

ข้อ ๑ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ สัญชาติ
อายุ ปี เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด หมายเลข
โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ บาท (.....)
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการผู้นำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๓ หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ข้อ ๔ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๔.๑

๔.๒

ข้อ ๕ ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อ ๖ ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



**ใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ**

เล่มที่.....เลขที่...../.....

ข้อ ๑ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ สัญชาติ
อายุ ปี เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด หมายเลข
โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการ ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ บาท (.....)
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๓ หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ข้อ ๔ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๔.๑
- ๔.๒

ข้อ ๕ ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อ ๖ ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- คำเตือน**
- (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท
 - (๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

แบบบันทึกการสำรวจตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

วันที่ เวลา น.

เจ้าหน้าที่ผู้ทำการสำรวจ

ชื่อผู้ประกอบการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

หรือชื่อเจ้าของแหล่งน้ำกับไฟที่จ่ายกับตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

ที่ตั้ง

.....

.....

ลำดับที่	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	มาตรฐาน		หมายเหตุ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑	หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวกับสถานที่ตั้ง			
	๑.๑ ต้องอยู่ห่างไกลบริเวณที่มีฝุ่นมาก แหล่งระบายน้ำเสีย และแหล่งขยะมูลฝอย			
	๑.๒ ต้องเป็นสถานที่ที่ไม่มีแหล่งแมลงและพาหะสัตว์นำโรค			
	๑.๓ บริเวณพื้นที่ตั้งตู้น้ำดื่มไม่เฉอะแฉะ สกปรกและมีการระบายน้ำที่ถูกสุขลักษณะ			
	๑.๔ การติดตั้งต้องยกระดับสูงจากพื้นอย่างน้อย ๑๐ เซนติเมตร			
	๑.๕ จัดให้มีอุปกรณ์เพียงพอและมีความสูงตามความเหมาะสมสำหรับวางภาชนะบรรจุน้ำ			
๒	หลักเกณฑ์เกี่ยวกับลักษณะตู้น้ำ			
	๒.๑ ตู้น้ำและอุปกรณ์ ต้องทำจากวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
	๒.๒ ตู้น้ำต้องมีความสะอาดสม่ำเสมอและไม่รั่วซึม รวมทั้งสามารถทำความสะอาดและเคลื่อนย้ายได้ง่าย			
	๒.๓ หัวจ่ายน้ำและส่วนที่สัมผัสน้ำต้องทำจากวัสดุที่ใช้กับอาหารเท่านั้น (Food Grade) และหัวจ่ายต้องสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๖๐ เซนติเมตร			
๓	หลักเกณฑ์เกี่ยวกับแหล่งน้ำและการปรับปรุงคุณภาพน้ำ			
	๓.๑ แหล่งน้ำที่นำมาใช้ต้องคุณภาพดี เช่น น้ำประปา น้ำจากบ่อบาดาล			

ลำดับที่	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	มาตรฐาน		หมายเหตุ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
	๓.๒ มีการปรับปรุงคุณภาพน้ำตามความจำเป็นของคุณภาพแหล่งน้ำ เพื่อให้ได้น้ำบริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยน้ำบริโภคในภาชนะที่ปิดสนิท			
๔	หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพมาตรฐานน้ำบริโภค			
	๔.๑ มีการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจ ณ ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคทางด้านกายภาพ เคมี และแบคทีเรีย อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี			
	๔.๒ มีการเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อตรวจวิเคราะห์ด้านแบคทีเรียโดยใช้ชุดตรวจวัดอย่างง่ายในภาคสนามอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน			
๕	หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการบำรุงรักษาและการทำความสะอาด			
	๕.๑ มีการทำความสะอาดสถานที่ บริเวณที่ตั้งของตู้น้ำเป็นประจำทุกวัน			
	๕.๒ มีการทำความสะอาดพื้นผิวตู้น้ำ ช่องระบายน้ำ และหัวจ่ายเป็นประจำทุกวัน			
	๕.๓ ล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำภายในตู้อย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน			
	๕.๔ ล้างทำความสะอาดและเปลี่ยนวัสดุกรองตามระยะเวลาข้อแนะนำของผลิตภัณฑ์ที่กำหนด หรือเมื่อพบผลการตรวจผิดปกติเกินมาตรฐาน			
๖	หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการบันทึกและการรายงานจัดทำข้อมูลและการรายงานอย่างน้อย ดังนี้			
	๖.๑ บันทึกการปฏิบัติงานการตรวจสอบคุณภาพน้ำและการดูแลรักษาตามตารางแผนการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ			
	๖.๒ รวบรวมข้อมูลผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			
	๖.๓ จัดให้มีสัญลักษณ์แสดงคุณภาพน้ำบริโภคได้มาตรฐานหรือปรับปรุงต่อผู้บริโภคอย่างเปิดเผยเป็นประจำทุกวัน			

ลำดับที่	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	มาตรฐาน		หมายเหตุ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๗	ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญเป็นสินค้าควบคุมฉลาก และให้ระบุรายละเอียดอย่างน้อย ดังต่อไปนี้			
	๗.๑ ข้อเสนอแนะในการใช้ ต้องระบุรายละเอียดอย่างน้อย ดังต่อไปนี้ ๑. ต้องดูความสะอาดของหัวจ่ายน้ำ ๒. ต้องหลีกเลี่ยงการใช้บริการจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติที่มีลักษณะไม่ถูกสุขอนามัย ๓. ต้องใช้ภาชนะที่สะอาดบรรจุน้ำ ๔. ต้องหลีกเลี่ยงการเติมน้ำจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติที่มีกลิ่นหรือรสผิดปกติ ๕. ไม่ควรนำภาชนะที่เคยบรรจุของเหลวชนิดอื่นมาบรรจุน้ำ			
	๗.๒ ระบุวัน เดือน ปี ที่เปลี่ยนไส้กรอง แต่ละชนิด			
	๗.๓ คำเตือนต้องระบุว่า “ระวังอันตราย หากไม่ตรวจสอบวัน เดือน ปี ที่เปลี่ยนไส้กรองและตรวจสอบคุณภาพน้ำ” ทั้งนี้ ข้อความที่เป็น “คำเตือน” ต้องใช้ตัวอักษรสีแดง ขนาดไม่ต่ำกว่า ๑ เซนติเมตร บนพื้นสีขาว			
หมายเหตุ - ข้อความที่เป็นข้อเสนอแนะใน ๗.๑ การระบุข้อมูลใน ๗.๒ และคำเตือนใน ๗.๓ ต้องแสดงไว้ที่ด้านหน้าของตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ในลักษณะคงทนถาวรที่สามารถเห็นและอ่านได้อย่างชัดเจน				

(ลงชื่อ) ผู้สำรวจ (ลงชื่อ) ผู้สำรวจ
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) ผู้สำรวจ (ลงชื่อ) ผู้สำรวจ
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) ผู้สำรวจ (ลงชื่อ) ผู้สำรวจ
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง ตำแหน่ง

แบบเสนอร่างข้อบัญญัติ

ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี
อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ๑๕๑๙๐

วันที่ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง เสนอร่างข้อบัญญัติ

เรียน ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

ข้าพเจ้าขอเสนอร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี เรื่อง การควบคุมการประกอบ
กิจการตุ้มน้ำหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖๖..... ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ฉบับนี้มา
เพื่อโปรดนำเสนอต่อที่ประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี พิจารณาให้ความเห็นชอบ ซึ่งได้เสนอบันทึก
หลักการและเหตุผลในการเสนอร่างข้อบัญญัติดังกล่าวมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้เสนอ
(นายประเสริฐ พันธุ์น้อย)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี

บันทึกหลักการและเหตุผล
ร่างประกอบข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี
เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖.....

หลักการ

เพื่อเป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ สำหรับใช้บังคับในการควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี ที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้อำนาจแก่ราชการส่วนท้องถิ่นในการตรา ข้อบัญญัติของท้องถิ่นเพื่อควบคุมและกำกับดูแลการประกอบกิจการดังกล่าว ให้ปฏิบัติหรือดำเนินกิจการเป็นไปตาม วัตถุประสงค์ที่ไม่ก่อให้เกิดปัญหาด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนใน ท้องถิ่น

เหตุผล

ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ผู้ประกอบ กิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญต้องขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น และเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องควบคุมดูแลการ ประกอบกิจการดังกล่าว ไม่ให้เกิดผลกระทบต่อผู้บริโภคและประชาชน ด้านปัญหาสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม อันอาจ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วน ตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกอบกับมาตรา ๔ มาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๔๕ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๗ มาตรา ๕๘ มาตรา ๕๙ มาตรา ๖๐ มาตรา ๖๑ มาตรา ๖๒ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงจำเป็นต้องควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่ม หยอดเหรียญ โดยตราเป็นข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่ม หยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๖.....