

**แบบคำขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

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

ข้าพเจ้า ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล

ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำประชาชน .....

บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ รวมทั้งอาคาร

ประกอบการเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการ ( ) มีอยู่เดิม ( ) ก่อสร้างใหม่ ลักษณะอาคารประกอบการ ( เป็นไม้ หรือห้องแถว  
ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารประเภท.....

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานใน

สถานประกอบการ ( ) มี ( ) ไม่มี บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ

ด้านเหนือ .....

ด้านใต้ .....

ด้านตะวันออก .....

ด้านตะวันตก .....

๓. ทำงานปกติ ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง

จำนวนกะ.....กะ วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ

- ๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ .....คน
- ๔.๒ คนงานชาย .....คน      คนงานหญิง .....คน
- ๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ .....คน
- รวมทั้งสิ้น .....คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ร้าน)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย(ระบุสถานที่)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๕.๓ วัตถุดิบพลอยได้ ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้ (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้
.....	.....
.....	.....
.....	.....

๕.๔ ผลพิษที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต (น้ำเสีย/กากของเสีย/มลพิษทางอากาศ) ระบุชื่อ ปริมาณ (ถ้ามี)

.....	.....
.....	.....
.....	.....

๖. การควบคุมมลพิษก่อนการปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/กากของเสีย/มลพิษอากาศ)

.....	.....
.....	.....
.....	.....

๗. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร/ ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

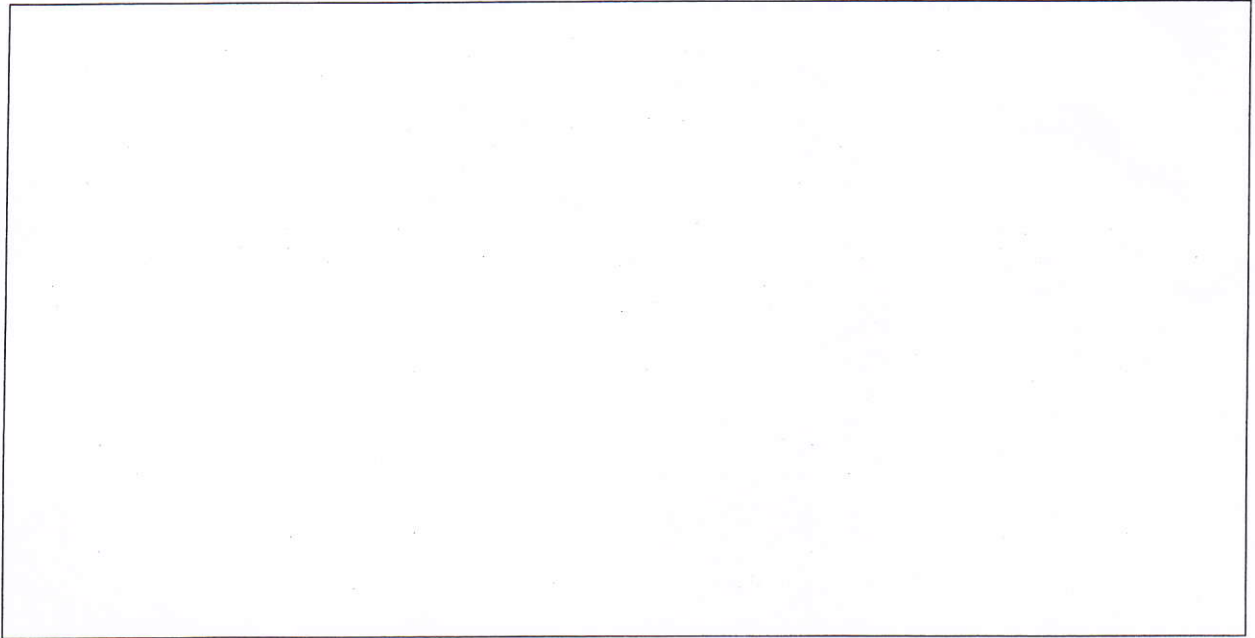
.....	ขนาด.....	จำนวน.....
.....	ขนาด.....	จำนวน.....

(ต่อ)..... ขนาด..... จำนวน.....  
..... ขนาด..... จำนวน.....

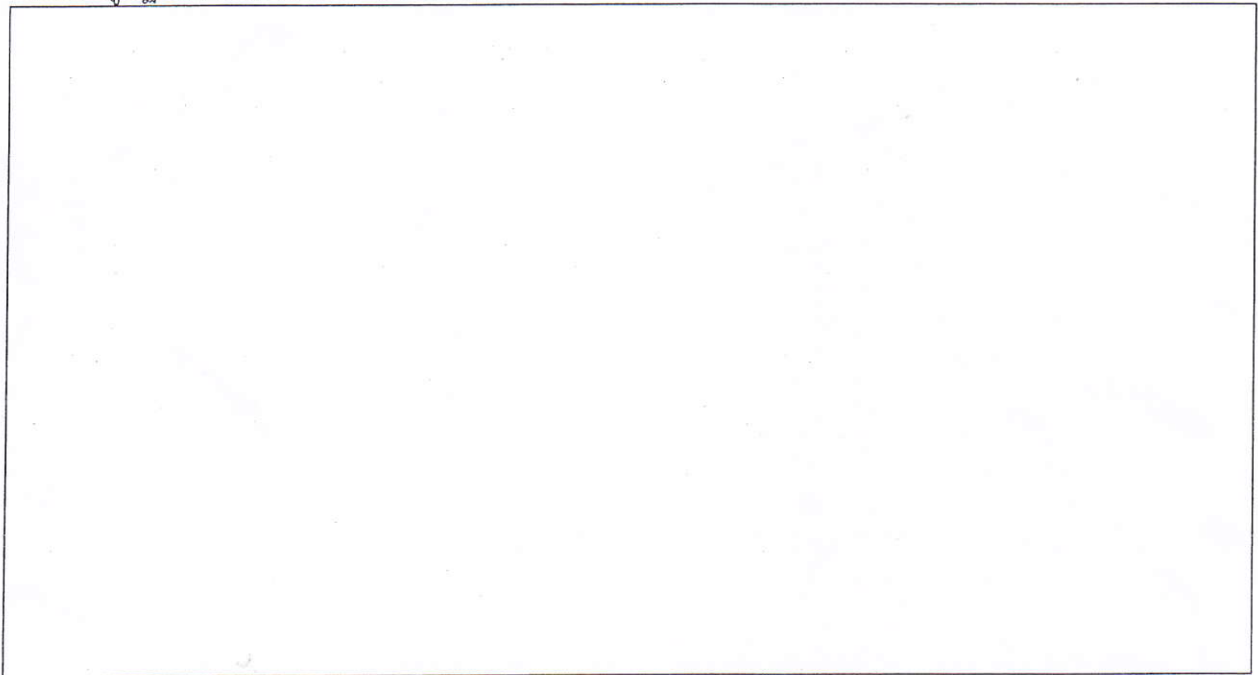
๘. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน/คนงาน

.....  
.....  
.....

๙. แผนที่พอสั่งเขป แสดงสถานที่ตั้ง



๑๐. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และสถานที่ตั้งเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นแสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)



๑๑. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๑.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....  
.....  
.....

๑๑.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประเทศกำหนด คือ
  - ๑).....
  - ๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

.....  
แบบ อภ.๑ เลขที่รับหนังสือ.....กิจการลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....  
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับวันที่.....

## (ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่)

## ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....

มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ ไม่ครบ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

## (ส่วนของผู้แจ้ง)

## ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....

มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ ไม่ครบ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....