## คู่มือสำหรับประชาชน : การบอกเลิกการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ [N]

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** สำนักงานเขตสวนหลวง

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**
เมื่อผู้รับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะประกอบกิจการอีกต่อไป ให้ยื่นคำขอบอกเลิกการดำเนินกิจการตามแบบ อภ.9 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยต้องยื่นก่อนถึงกำหนดเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป
เงื่อนไขในการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วนตามรายการที่ระบุที่ระบุในคู่มือนี้

2. ต้องไม่มีค่าธรรมเนียมค้างชำระ กรณีมีค่าธรรมเนียมค้างชำระต้องเสียค่าปรับร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

หมายเหตุ 1.ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

2.กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลากำหนดในบันทึกดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

3.เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา 10 แห่ง พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558

**ช่องทางการให้บริการ**

| | |
|---|---|
| ***สถานที่ให้บริการ*** (*หมายเหตุ*: (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*)) *ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตสวนหลวง* | ***ระยะเวลาเปิดให้บริการ*** *เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:00 - 16:00 *น.* |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**
**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :** 7 วัน

| ลำดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|
| 1) | **การตรวจสอบเอกสาร**<br>เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำขอบอกเลิกกิจการ และตรวจสอบเอกสารหลักฐาน<br>(*หมายเหตุ*: -) | 1 ชั่วโมง | สำนักอนามัย |
| 2) | **การพิจารณา**<br>เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาอนุมัติให้เลิกการดำเนินกิจการ (จำหน่ายทะเบียน)<br>(*หมายเหตุ*: -) | 7 วัน | สำนักอนามัย |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|---|---|---|
| 1) | **บัตรประจำตัวประชาชน**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่อง | สำนักบริหารการทะเบียน |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|---|---|---|
| | การยื่นคำขอ ) | |
| 2) | **สำเนาทะเบียนบ้าน**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | สำนักบริหารการปกครองท้องที่ |
| 3) | **ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | สำนักบริหารการปกครองท้องที่ |
| 4) | **หนังสือรับรองนิติบุคคล**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | กระทรวงพาณิชย์ |
| 5) | **หนังสือเดินทาง**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | กองหนังสือเดินทาง |
| 6) | **บัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | สำนักบริหารการทะเบียน |
| 7) | **ใบอนุญาตทำงาน**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | กองตรวจลงตราและเอกสารเดินทางคนต่างด้าว |
| 8) | **สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | สำนักบริหารการปกครองท้องที่ |
| 9) | **หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองหากมีการมอบอำนาจหลายช่วงจะต้องมีหนังสือมอบอำนาจทุกช่วงโดยช่วงสุดท้ายต้องเป็นเอกสารฉบับจริง/กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะต้องรับรองสำเนาทุกช่วงและจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | - |
| 10) | **บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่องการยื่นคำขอ ) | สำนักบริหารการทะเบียน |
| 11) | **บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** (กรณีเอกสารที่ยื่นเป็นเอกสารสำเนาจะถูกเก็บไว้แนบเรื่อง | สำนักบริหารการทะเบียน |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|---|---|---|
| | การยื่นคำขอ ) | |
| 12) | **ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.2)**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** - | - |
| 13) | **ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อภ.7) (ถ้ามี)**<br>**ฉบับจริง** 1 ฉบับ<br>**สำเนา** 0 ฉบับ<br>**หมายเหตุ** - | - |

**ค่าธรรมเนียม**

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|---|---|---|
| 1) | **การบอกเลิกการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**<br>(*หมายเหตุ*: (*ไม่เสียค่าธรรมเนียม*)) | **ค่าธรรมเนียม** 0 บาท |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|---|---|
| 1) | ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตสวนหลวง 2998 ถ.พัฒนาการ แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กทม<br>(*หมายเหตุ*: -) |
| 2) | ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ กทม. 1555<br>(*หมายเหตุ*: -) |
| 3) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(*หมายเหตุ*: ( *เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.* 10300 / *สายด่วน* 1111 / www.1111.go.th / *ตู้ ปณ.*1111 *เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.* 10300)) |
| 4) | ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ<br>(*หมายเหตุ*: (*สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ* (*สำนักงาน ป.ป.ท.*)<br>- 99 *หมู่* 4 *อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น* 2 *ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี* 11120<br>- *สายด่วน* 1206 / *โทรศัพท์* 0 2502 6670-80 *ต่อ* 1900 , 1904- 7 / *โทรสาร* 0 2502 6132<br>- www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH<br><br>*ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ* (The Anti-Corruption Operation center)<br>Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com)) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม |
|---|---|
| 1) | คำขอบอกเลิกการดำเนินกิจการ แบบ อภ.9<br>(*หมายเหตุ*: -) |

**หมายเหตุ**

-

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลการติดต่อราชการ
www.info.go.th
วันที่คู่มือมีผลบังคับใช้: 25/05/2564