

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

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

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้องหรือ
จำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน..... คน

๒. สถานประกอบการ ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ
(รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่
ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้ หรือห้องแฉว ตึกแฉว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)

ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ มี ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านหน้า.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม..... คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ..... คน

๔.๒ คนงานชาย..... คน คนงานหญิง..... คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ..... คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..... คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

| วัตถุดิบ | ปริมาณการใช้ (ต่อปี) | แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ ห้างร้านของผู้จำหน่าย) |
|----------|----------------------|---|
|----------|----------------------|---|

๕.๑.๑.....

๕.๑.๒.....

๕.๑.๓.....

๕.๑.๔.....

๕.๑.๕.....

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

| ผลิตภัณฑ์ | ปริมาณการผลิต (ต่อปี) | การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย) |
|-----------|-----------------------|---------------------------------|
|-----------|-----------------------|---------------------------------|

๕.๒.๑.....

๕.๒.๒.....

๕.๒.๓.....

๕.๒.๔.....

๕.๒.๕.....

๕.๓ วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) (ถ้ามี)

| วัตถุผลพลอยได้ | ปริมาณวัตถุผลพลอยได้ | จำหน่ายได้/จำหน่ายไม่ได้ |
|----------------|----------------------|--------------------------|
|----------------|----------------------|--------------------------|

๕.๓.๑.....

๕.๓.๒.....

๕.๓.๓.....

๕.๔ อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

| | ขนาด..... | แรงม้า..... | จำนวน..... | เครื่อง |
|--|-----------|-------------|------------|---------|
|--|-----------|-------------|------------|---------|

๕.๔.๑.....

๕.๔.๒.....

๕.๔.๓.....

๕.๔.๔.....

๖. การควบคุมมลพิษ

๖.๑ มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)
(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

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

๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/
มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)

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

๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน/คนงาน

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

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

๙. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

๑๐. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต
๑๐.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

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

๑๐.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๑. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

๑๑.๑ เอกสารยืนยันตัวตน

๑๑.๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๑๑.๑.๒ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลง
ชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม

๑๑.๑.๓ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๑๑.๑.๔ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๑๑.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๑๑.๒.๑ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๑๑.๒.๒ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมาถึง
คำขอด้วยตัวเอง)

๑๑.๒.๓ หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินในเขต
กรุงเทพมหานครที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว

๑๑.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (ต่อ)

๑๑.๒.๔ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจกรรมตามที่ขออนุญาตได้

๑๑.๒.๕ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร เป็นต้น

๑๑.๒.๖ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

๑๑.๒.๗ ใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งหรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ให้ประกอบกิจกรรมประเภทนี้ได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ในอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ในอนุญาตประกอบธุรกิจโรงเรราน ในอนุญาตประกอบอาชีพค้าของเก่า ในอนุญาตหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงจาน เป็นต้น

๑๑.๒.๘ แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึง
กระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขาภิบาลภายในสถานประกอบการ ระบบความ
ปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น

๑๑.๒.๙ อื่นๆ

ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค
(ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ละกระบวนการ)

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)

รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)

ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม
หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)