

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

๕. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๕.๑ เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ

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

๕.๒ เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ (กำลังเครื่องจักร/ห้อง/ที่นั่ง/ตัว)

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

๕.๓ เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

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

๕.๔ เปลี่ยนแปลงรายการอื่นๆ

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

๖. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา

๖.๑ เอกสารยืนยันตัวตน

- ๖.๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต
๖.๑.๒ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม
๖.๑.๓ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
๖.๑.๔ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๖.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

- ๖.๒.๑ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๖.๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
๖.๒.๓ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่น
คำขอด้วยตัวเอง)
๖.๒.๔ หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร
ที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว

- ๖.๒.๕ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว
สามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้
- ๖.๒.๖ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน
สัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร เป็นต้น
- ๖.๒.๗ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ
- ๖.๒.๘ ใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งหรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
ให้ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐาน
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบ
อาชีพค้าของเก่า ใบอนุญาตหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน เป็นต้น
- ๖.๒.๙ แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึง
กระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความ
ปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น
- ๖.๒.๑๐ อื่นๆ
- ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค
(ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ละประเภทการประกอบการ)
 - รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
 - รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
 - ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม
หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)