

คำขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมด้า อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ [ ] อายุบ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศาร.....

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

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

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

โทรศาร.....โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศาร.....

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียด ดังไปนี้

๑. ในอนุญาตเลขที่..... เลขที่..... ปี..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว) จำนวน คนงาน..... คน

๓. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร ประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ  มีอยู่เดิม  ก่อสร้างใหม่ ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้ หรือห้องแคา ตึกแคา คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประกอบการ..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ  มี  ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านหนึ่อ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

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

๕. ข้าพเจ้าขอขึ้นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ  
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๕.๑ เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ

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

๕.๒ เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ (กำลังเครื่องจักร/ห้อง/ที่นั่ง/ตัว)

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

๕.๓ เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

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

๕.๔ เปลี่ยนแปลงรายการอื่นๆ

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

๖. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๖.๑ ในอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ๖.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ดีอ  
ใบอนุญาต)
- ๖.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ๖.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๖.๕ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน  
นิติบุคคล(กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๖.๖ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนี้ได้ โดยถูกต้อง  
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ๖.๗ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเข้าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์  
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ๖.๘ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ  
อำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาเยี่ยมคำขอด้วยตนเอง)
- ๖.๙ ในอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๖.๑๐ อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับใบอนุญาต

(.....)