

เขียนโดย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1

วันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2023 เวลา 13:39 น. - แก้ไขล่าสุด วันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2023 เวลา 13:52 น.

เลขที่รับ...../.....

แบบ อก. ๓

คำขอชำระค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล

ชื่อ..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... หมายเลขบัตรประชาชน.....
บ้านเลขที่/สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการประเภท..... ลำดับที่.....
ใบอนุญาตเดิมเลขที่..... เลขที่..... ปี..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลกาหลง
อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร หมายเลขโทรศัพท์.....
ขอยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการฯ ซึ่งจะหมดอายุใน วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
รายละเอียดของสถานประกอบการมีดังนี้

๑. อาคารประกอบการมีพื้นที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานที่ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)
มีพื้นที่.....ตารางเมตร ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
.....กะ
๒. กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า
๓. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการรวมทั้งหมด จำนวน.....คน
 - ๓.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ จำนวน.....คน
 - ๓.๒ คนงาน แรงงานไทย คนงานชาย จำนวน.....คน คนงานหญิงจำนวน.....คน
แรงงานต่างด้าว คนงานชาย จำนวน.....คน คนงานหญิง จำนวน.....คน
 - ๓.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ จำนวน.....คน
 - ๓.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ จำนวน.....คน
๔. เอกสารที่นำมาประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาต มีดังนี้
 - ๔.๑ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต (กรณีนิติบุคคลเซ็นชื่อพร้อมประทับตราบริษัท)
 - ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
 - ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
 - ๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
 - ๔.๕ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
 - ๔.๖ กรณีเจ้าขอไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตาม
กฎหมาย (ติดอากรแสตมป์) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 - ๔.๗ อื่น ๆ (ระบุ ได้แก่ ร.ง.๕, ใบอนุญาตก่อสร้าง เป็นต้น).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียมฯ
(.....)

/จากการตรวจ...

เขียนโดย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1

วันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2023 เวลา 13:39 น. - แก้ไขล่าสุด วันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2023 เวลา 13:52 น.

-๒-

แบบ อก. ๓

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....
.....
.....
() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
() เห็นสมควรอนุญาตให้ประกอบกิจการ	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() เห็นสมควรไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการเพราะ.....	() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ เพราะ.....
.....	
(ลงชื่อ) พ.จ.อ.....	(ลงชื่อ).....
(พงศ์เลิศ วงศ์จิตสุภา)	(นายวิชัย ถิระปราโมทย์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....