

คู่มือหรือแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
เกี่ยวกับการขออนุญาต ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข
พ.ศ. 2535

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (ตัวอย่าง)

ประกอบกิจการ

คำขอเลขที่/.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ เทศบาล/อบต.

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

2. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
 - สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
 - ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
 - หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
 - เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
- 1)
2)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
(.....)



แบบคำขอรับใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง

กองสาธารณสุขฯ

เลขที่รับ

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

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอ รับใบอนุญาตประกอบกิจการ (รายใหม่)

ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ (รายเก่า) เลขที่...../.....หมดอายุ.....

- () ใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
- () ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ที่มีพื้นที่เกิน 200 ตารางเมตร
- () ใบอนุญาตการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ สินค้าประเภท..... ณ บริเวณ.....
- () หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร
- () ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ณ บริเวณ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า มีคนงาน.....คน โทรศัพท์.....

ต่อนายกเทศมนตรีตำบลบ้านเป็ด พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาพร้อม ดังนี้คือ

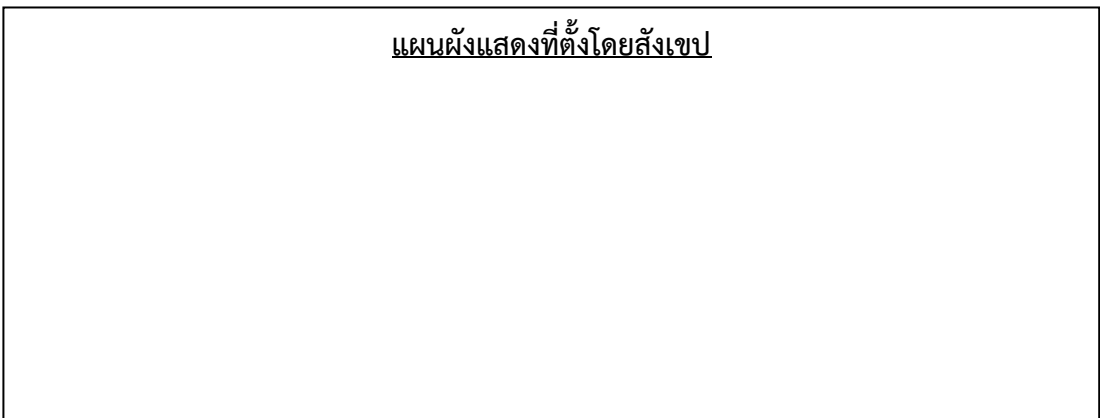
- แสดงบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน (จนท.จะสำเนาเป็นหลักฐาน)
- ใบรับรองแพทย์ผู้สัมผัสอาหาร/ช่างเสริมสวย (กรณีประกอบกิจการร้านอาหาร /แต่งผม/เสริมสวย)
- สำเนาใบอนุญาตหรือสำเนาหนังสือรับรองการแจ้งฉบับเดิม
- สำเนาสัญญาเช่าที่ตั้งกิจการ หรือหลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ.....
ค่าธรรมเนียม บาท ตามใบเสร็จเลขที่ ..RCPT-.....ลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับคำขอ
(.....)

แผนผังแสดงที่ตั้งโดยสังเขป



ส่วนของผู้จำหน่ายที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

1)

2).....

3)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

1)

2).....

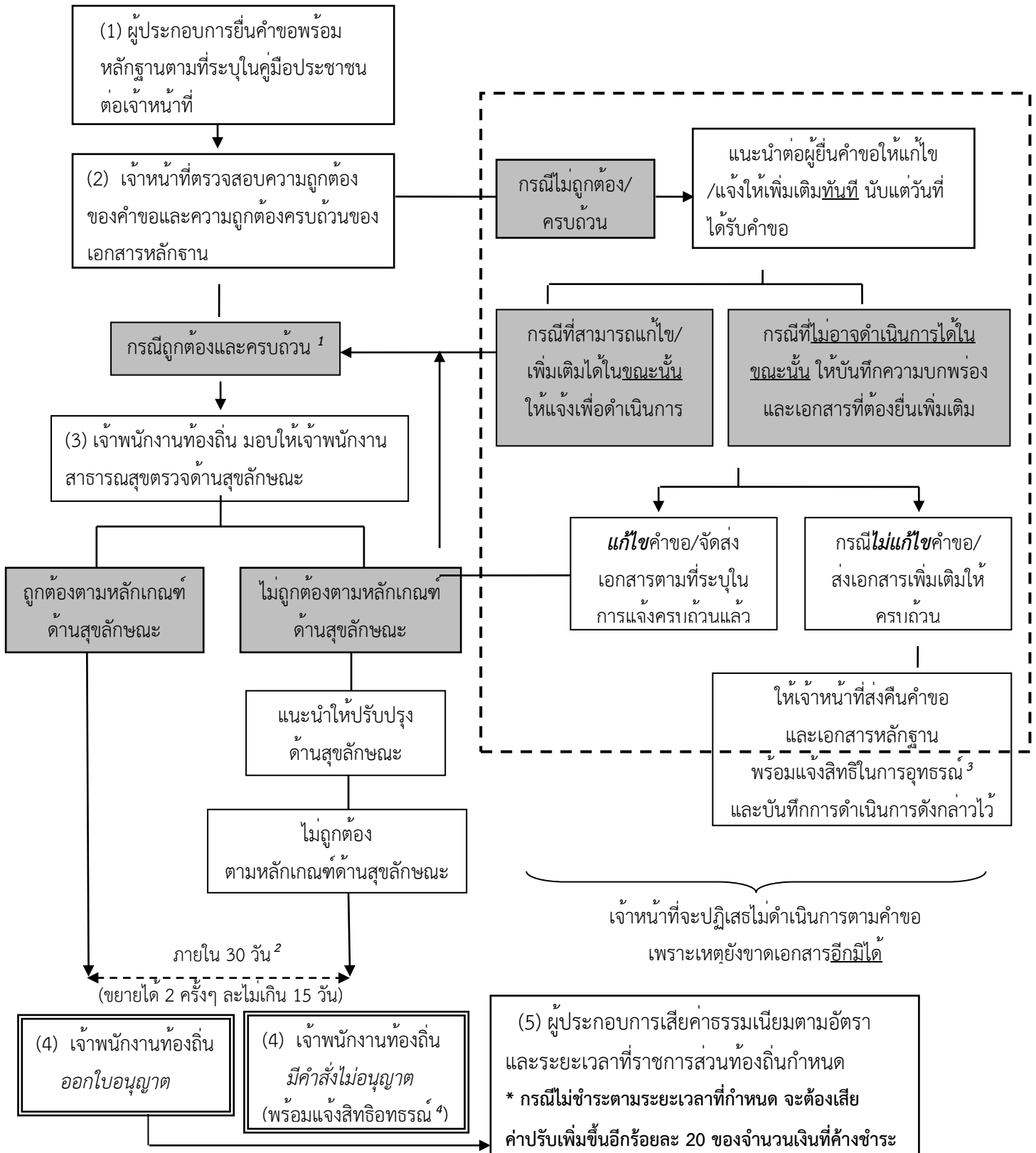
3)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

แผนภูมิ แสดงขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต



¹ หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

² หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันได้รับคำขอถูกต้องและครบถ้วน ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกิน 15 วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง ตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

³ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

⁴ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข