



# ประชาสัมพันธ์

## องค์การบริหารส่วนตำบลโคกตาล

### การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ผู้ประกอบการต้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลโคกตาล **ก่อน** ประกอบกิจการ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
พ.ศ. 2558 กำหนดให้ผู้ประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ต้องมี  
การควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคกตาลได้แก่กิจการประเภทต่างๆ  
ดังต่อไปนี้

1. กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์เลี้ยง
2. กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์
3. กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม  
ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่งขาย  
การขายในตลาด และการผลิตเพื่อบริโภค  
ในครัวเรือน
4. กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์  
การแพทย์เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์  
ทำความสะอาด
5. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร
6. กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่
7. กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือ  
เครื่องกล
8. กิจการที่เกี่ยวกับไม้หรือกระดาษ
9. กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ
10. กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ
11. กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน กรวย ซีเมนต์ หรือ  
วัตถุที่คล้ายคลึง
12. กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ปิโตรเคมี ถ่านหิน  
ถ่านโค้ก และสารเคมีต่างๆ
13. กิจการอื่นๆ

### กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หมายถึง กิจการที่มีกระบวนการผลิตหรือกรรมวิธีการผลิตที่ก่อให้เกิด  
มลพิษหรือสิ่งที่ทำให้เกิดโรค ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน  
ที่อยู่บริเวณข้างเคียงนั้นๆ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องมลพิษทางอากาศ ทางน้ำ  
ทางเดิน ทางเสียง แสง ความร้อน ความสั่นสะเทือน รังสี ฝุ่นละออง เหม่า  
เถ้า ฯลฯ



# ขั้นตอนการขอรับใบอนุญาต

สำหรับผู้ประกอบการรายใหม่ : ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ ก่อน หรือขณะดำเนินการก่อสร้างโรงเรือนหรือก่อนประกอบกิจการ

สำหรับผู้ประกอบการรายเก่า : ยื่นแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการฯ ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

## เอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

1. สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
2. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
3. ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
5. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
6. เอกสารหลักฐานอื่นๆ

**\*\*\*ใบอนุญาตที่ออกให้มีอายุ 1 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต\*\*\*  
และให้ใช้ในเขตตำบลโคกตาลเท่านั้น**

ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่ ...../.....

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล  
ปรากฏตาม.....อยู่เลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ผู้ขออนุญาต

- พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้
- ๑. สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
  - ๒. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ  
ประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
  - ๓. ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
  - ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
  - ๕. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
  - ๖. เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
    - ๑) .....
    - ๒) .....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่ ...../.....

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล  
ปรากฏตาม.....อยู่เลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ผู้ขออนุญาต

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
- ๒. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ  
ประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ๓. ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ๕. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ๖. เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
  - ๑) .....
  - ๒) .....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต  
(.....)