

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและหรือมูลฝอย

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสันปูเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ .....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

ขอยื่นคำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและหรือ  
มูลฝอยประเภท.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลสันปูเลย โดยใช้  
ชื่อกิจการว่า ..... จำนวนคนงาน ..... คน  
ตั้งอยู่ ณ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วยแล้ว คือ

- ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๒.สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๓.สำเนาใบทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)
- ๔.บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการ (ถ้ามี)
- ๕.หนังสือสัญญาหรือตัวอย่างหนังสือสัญญาระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (ถ้ามี)
- ๖.ใบยินยอมให้ทิ้งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
๗. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลหน่วยงานของรัฐ

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

# ใบอนุญาต

## ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

### ข้อ ๑. ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

ประเภท..... ค่าธรรมเนียม..... บาท  
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
โดยใช้ชื่อกิจการว่า..... จำนวนคนงาน.....  
คน ตั้งอยู่ ณ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

### ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑.)ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลสันปูเลย ว่าด้วย การเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลและหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยเคร่งครัด

(๒.)ปฏิบัติตามกฎระเบียบ/หลักเกณฑ์/ข้อกำหนด/ข้อกำหนด/คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น  
โดยเคร่งครัด

(๓.)ปฏิบัติตามคำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น  
โดยเคร่งครัด

(๔.)ต้องให้ความร่วมมือกับเทศบาลตำบลสันปูเลยตามที่เทศบาลตำบลสันปูเลยร้องขอโดย  
ไม่มีข้อแม้ใดๆทั้งสิ้น

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลสันปูเลย/เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**คำเตือน** ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต

๒.ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ ก่อนไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน มิฉะนั้น ต้องชำระ

ค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

**คำขอต่ออายุ**

**ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสันปูเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ .....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

ขอยื่นคำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือ  
มูลฝอยประเภท.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลสันปูเลย โดยใช้  
ชื่อกิจการว่า ..... จำนวนคนงาน ..... คน ตั้ง  
อยู่ ณ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วยแล้ว คือ

- ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๒.สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๓.สำเนาใบทะเบียน นิติบุคคล (ถ้ามี)
- ๔.บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการ(ถ้ามี)
- ๕.หนังสือสัญญาหรือตัวอย่างหนังสือสัญญาระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ(ถ้ามี)
- ๖.ใบยินยอมให้ทิ้งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
- ๗.ใบอนุญาตฉบับเดิม
๘. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลหน่วยงานของรัฐ

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

**คำขอต่ออายุ**

**ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสันปูเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ .....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....  
..

ขอยื่นคำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและหรือ  
มูลฝอยประเภท.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลสันปูเลย โดยใช้  
ชื่อกิจการว่า ..... จำนวนคนงาน ..... คน  
ตั้งอยู่ ณ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาใบทะเบียน นิติบุคคล (ถ้ามี)
๔. บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการ (ถ้ามี)
๕. หนังสือหรือตัวอย่างหนังสือสัญญาระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (ถ้ามี)
๖. ใบยินยอมให้ทิ้งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
๗. ใบอนุญาตฉบับเดิม
๘. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลหน่วยงานของรัฐ

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

### คำขออนุญาตการต่างๆ

### ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและหรือมูลฝอย

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสันปูเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ .....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

ใช้ชื่อกิจการว่า ..... จำนวนคนงาน ..... คน ตั้ง

อยู่ ณ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

ขอยื่นคำร้องขอ ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลสันปูเลย ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วยแล้ว คือ

๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขออนุญาต

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขออนุญาต

๓.สำเนาใบทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)

๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลหรือหน่วยงานของรัฐ

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต  
(.....)

เขียนที่สำนักงานเทศบาลตำบลสันปูเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....เทศบาล.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- ( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหารประเภท.....  
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
- ( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักร ขนาด.....แรงม้า
- ( ) กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)
- ( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....  
ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....
- ( ) กิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท  
เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....  
เก็บขนขยะมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
เก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดอยู่ที่.....  
ต่อ.....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

๑.) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒.) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓.) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓.๑.....

๓.๒.....

๔.) .....

๕.) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....  
.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....