



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสุิต อำเภอลำพูน จังหวัดนครราชสีมา

๑. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

- ๑.๑ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๐
- ๑.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕
- ๑.๓ ข้อบังคับตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลสุิต อำเภอลำพูน จังหวัดนครราชสีมา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๔

๒. ช่องทางการให้บริการ

๒.๑ สถานที่ให้บริการ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสุิต ๕๕ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลสุิต อำเภอลำพูน จังหวัดนครราชสีมา ๘๐๒๖๐

๒.๒ ติดต่อ งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสุิต

นางสาวธีรรัตน์ นนทิกุล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๕๔๖๖-๐๙๐ ต่อ ๑๖, ๐๘๘-๗๖๐๙๔๘๖

๒.๓ ติดต่อด้วยตนเอง ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสุิต

๒.๔ ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๓.๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามท้องที่การบริหารส่วนตำบลสุิตกำหนดไว้ในข้อบังคับตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำปี พ.ศ.๒๕๕๔ ให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตพื้นที่) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดในข้อบังคับ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำปี พ.ศ.๒๕๕๔ ขององค์การบริหารส่วนตำบลสุิต

๓.๒ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (๔) ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบท้องที่การบริหารส่วนตำบลสุิตกำหนดไว้ในข้อบังคับตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๔

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณา ภายใน ๗ วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดุสิต	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอ ลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดุสิต	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	คณะกรรมการตรวจสอบประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ/ อบต.ดุสิต	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต - มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต - แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๗ วัน	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดุสิต	ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) - แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)	๑ วัน	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดุสิต	กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ที่	รายการเอกสารยื่นยันตัวตน	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	๑	-	ฉบับ	-
๒)	ทะเบียนบ้าน	๑	-	ฉบับ	- ผู้ขอใบอนุญาต ๑ ฉบับ - ที่ใช้เป็นสถานที่ ประกอบการ ๑ ฉบับ
๓)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	๑	-	ฉบับ	-
๔)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบ อำนาจ)	๑	-	ฉบับ	-
๕)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลง นามแทนนิติบุคคล	๑	-	ฉบับ	-
๖)	แผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ ประกอบการ	๑	-	ฉบับ	-
๗)	ภาพถ่ายสถานที่ประกอบกิจการ	๑	-	ฉบับ	-

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	เอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่าหรือสิทธิ อื่นใดตามกฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบ กิจการในแต่ละประเภทกิจการ	๑	-	ฉบับ	
๒)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่า ด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบ กิจการตามที่ขออนุญาตได้	๑	-	ฉบับ	
๓)	ใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ.การเดินเรือในน่านน้ำ ไทยพ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	๑	-	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๔)	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่ กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผล กระทบ เช่นรายงานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงาน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	๑	-	ฉบับ	
๕)	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการ ที่กำหนด)	๑	-	ฉบับ	
๖)	ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดง ว่าผ่านการอบรม เรื่อง สุขาภิบาล อาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่ เกี่ยวข้องกับอาหาร)	๑	-	ฉบับ	

๕. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี
(คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ)

- กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม (ข้อ ๑-๑๔, ๑๖-๒๕)	อัตราค่าธรรมเนียม	๕๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม (ข้อ ๑๕)			
การบรรจุเอทิลแอลกอฮอล์ สุรา เบียร์ น้ำสมสายชู	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องมือทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง	อัตราค่าธรรมเนียม	๒,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร	อัตราค่าธรรมเนียม	๓,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับไม้	อัตราค่าธรรมเนียม	๒,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับการบริหาร	อัตราค่าธรรมเนียม	๕,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัตถุคล้ายคลึง	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการอื่น ๆ	อัตราค่าธรรมเนียม	๓,๐๐๐	บาท/ต่อปี

๖. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ กอ.๑

แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ ประจำปี.....

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า/บริษัท.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยเสียค่าธรรมเนียมในอัตรา.....บาท ค่าปรับในอัตรา.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่...../..... ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....

เดือน.....พ.ศ.

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

.....มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() กิจการตลาดที่มีการจำหน่าย.....

(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือจำกัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจประเภท

() เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

() เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลพานทองหนองกะขะ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) ☐ สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)2) ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน3) ☐ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1

3.2

3.3

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) () ตำแหน่ง ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่...../...../.....	<u>ความเห็นของปลัดอบต.</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) () ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสุสิต วันที่...../...../.....
<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u> () อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) () ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุสิต วันที่...../...../.....	

แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ ประจำปี...2565.....

เลขที่รับ 1 / 2565

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า/บริษัท นายรักชาติ มั่นคง อายุ 40 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 25 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล ดุสิต เขต/อำเภอ อำเภอเมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช

หมายเลขโทรศัพท์ 064 555 5555 โทรสาร -

โดยเสียค่าธรรมเนียมในอัตรา 20 บาท ค่าปรับในอัตรา - บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20 บาท

ใบเสร็จเล่มที่ 24 เลขที่ 45 / 65 ตามใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 15 ออกให้ ณ วันที่ 30

เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

(✓) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การเผาถ่าน.....

.....มีคนงาน 5 คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....1,500.....ตารางเมตร

() กิจการตลาดที่มีการจำหน่าย.....

(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจประเภท

() เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

() เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลพานทองหนองกะขะ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) ✓ สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

2) ✓ สำเนาทะเบียนบ้าน

3) ✓ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1 สำเนาเอกสารที่ดิน.....

3.2

3.3



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....รักชาติ มั่นคง.....ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
(.....นางรักชาติ มั่นคง.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) () ตำแหน่ง ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่...../...../.....	<u>ความเห็นของปลัดอบต.</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) () ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสุต วันที่...../...../.....
<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u> () อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) () ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุต วันที่...../...../.....	