

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลโนนสะอาด

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมอนามัย
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550
 - 2) กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551
 - 3) พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด 20/05/2558 14:45
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (1. อปท.สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้ตามหน้าที่รับผิดชอบ
2. ระยะเวลาระบุตามวันเวลาที่ท้องถิ่นเปิดให้บริการ)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด (ยกเว้นกระทรวงมหาดไทยหรือองค์กรของรัฐที่ได้จัดตั้งตลาดขึ้นตามอำนาจหน้าที่แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของท้องถิ่น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)
- (4)ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและ การออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาดพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	(1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น)
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	(1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539))
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ	20 วัน	-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	(1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ			2. กฎหมายกำหนดภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน(ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ. วิชาชีพปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557))
4)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร 2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	8 วัน	-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้งสำนักก.พ.ร. ทราบ)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	1 วัน	- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	(1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	1	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบ อำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนด)
5)	หลักฐานที่แสดงการ เป็นผู้มีอำนาจลง นามแทนนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนด)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องเช่น สำเนาใบอนุญาต สิ่งปลูกสร้าง อาคารหรือ หลักฐานแสดงว่า อาคารนั้นสามารถ ใช้ประกอบกันได้ ตามกฎหมายว่า ด้วยการควบคุม อาคาร	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
2)	แผนที่โดยสังเขป แสดงสถานที่ตั้ง ตลาด	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนด)
3)	ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขายของและ ผู้ช่วยขายของใน ตลาดหรือ หลักฐานที่แสดงว่า ผ่านการอบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร ตามหลักสูตรที่ ท้องถิ่นกำหนด	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประกาศ กำหนด)

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งตลาดฉบับละไม่เกิน 2,000 บาทต่อปี

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียม
การออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดและการต่ออายุใบอนุญาต

รายการ	อัตราค่าธรรมเนียม ฉบับละบาทต่อปี	หมายเหตุ
ค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาด และการต่ออายุใบอนุญาต ขนาดพื้นที่น้อยกว่า 2,000 ตารางเมตร	1,000.-	
ขนาดพื้นที่มากกว่า 2,000 – 4,000 ตารางเมตร	1,500.-	
ขนาดพื้นที่มากกว่า 4,000 ตารางเมตร	2,000.-	

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลโนนสะอาด
หมายเหตุ(เลขที่ 155 ม. 16 ต.โนนสะอาด อ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู 39810 โทรศัพท์ 042-941150 /
 เว็บไซต์ www.nonsa-ardlocal.go.th)
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111
 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต



คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

9/13

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

(1) ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติ

บุคคลปรากฏตาม..... อยู่บ้านเลขที่

..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ขออนุญาต

(2) ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท

โดยมีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร (เกินกว่า 200 ตารางเมตร)

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

มีคนงาน คน ใช้เครื่องจักรขนาด แรงม้า

() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท

ณ บริเวณ

โดยวิธีการ () โดยลักษณะวิธีการจัดวางสินค้าที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ

() โดยลักษณะวิธีการรื้อขายสินค้า

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

☐ เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่

☐ เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

☐ เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

☐ เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....บ้าน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและ

เอกสารต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้ คือ

- 2.1) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ.....)
- 2.2) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- 2.4) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- 2.5) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- 2.6) เอกสารและหลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
- 2.6.1)
- 2.6.2)
- 2.7) เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด คือ.....
- 2.7.1)
- 2.7.2)
- 2.7.3)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ได้รับเรื่องเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

(1).....

(2).....

(3).....

(ลงชื่อ) ผู้รับคำขอ

(.....)

หลักเกณฑ์อันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ดังต่อไปนี้

- () ถูกต้อง () แก้ไข 1. สถานที่ตั้ง อาคารโครงสร้าง (อาจโยงไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร)
- () ถูกต้อง () แก้ไข 2. ระบบการระบายอากาศเพียงพอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- () ถูกต้อง () แก้ไข 3. ระบบแสงสว่างเพียงพอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- () ถูกต้อง () แก้ไข 4. ทำระบบระบายน้ำทิ้งและการบำบัดน้ำเสียด้วยวัสดุถาวร ลักษณะเรียบ ไม่รั่วซึม น้ำไหลสะดวก ไม่ทำความเดือดร้อนแก่ผู้ใช้ น้ำสาธารณะหรือผู้อาศัยใกล้เคียง
- () ถูกต้อง () แก้ไข 5. ระบบการกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยมีที่รองรับมูลฝอย และมีให้เป็นแหล่งอาศัยของสัตว์นำโรค
- () ถูกต้อง () แก้ไข 6. ระบบการกำจัดมลพิษที่เกิดจากกระบวนการผลิต
- () ถูกต้อง () แก้ไข 7. ระบบป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร
- () ถูกต้อง () แก้ไข 8. จัดให้มีห้องน้ำ ห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะ และเพียงพอกับคนงาน หรือผู้รับบริการ ในทำเลที่เหมาะสม และมีการกำจัดด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล
- () ถูกต้อง () แก้ไข 9. การจัดให้มีน้ำใช้สะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น โดยเฉพาะกิจการที่เกี่ยวกับการผลิตอาหาร
- () ถูกต้อง () แก้ไข 10. ระบบการรักษาความสะอาดของเครื่องมือ อุปกรณ์ และสถานที่
- () ถูกต้อง () แก้ไข 11. ระบบการป้องกัน กลิ่น เสียง แสง รังสี ความสั่นสะเทือน สิ่งมีพิษ ฝุ่นละออง เขม่า เถ้า มูล หรือสิ่งอื่นใดซึ่งอาจเป็นเหตุรำคาญ
- () ถูกต้อง () แก้ไข 12. สถานที่เลี้ยงสัตว์ ต้องมีที่ขังหรือปล่อยสัตว์กว้างขวางพอ และจัดสถานที่ให้อยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ประชาชน และไม่ก่อให้เกิดอันตราย หรือความทุกข์ทรมานแก่สัตว์ มีการเก็บรวบรวมและกำจัดมูลสัตว์เศษอาหารหรือซากสัตว์ให้ได้สุขลักษณะ
- () ถูกต้อง () แก้ไข 13. สถานที่เกี่ยวกับการตาก ผึ่งสินค้า ต้องมีที่สำหรับตากหรือผึ่งที่ได้สุขลักษณะ
- () ถูกต้อง () แก้ไข 14. สถานที่ใช้เก็บ สะสม วัตถุมีพิษ วัตถุระเบิด วัตถุไวไฟ หรือวัตถุอื่นที่เป็นอันตราย ต้องจัดเก็บสารเคมีให้ได้สุขลักษณะ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้อาศัยอยู่ใกล้เคียง
- () ถูกต้อง () แก้ไข 15. อื่นๆ ที่เห็นว่าเป็นข้อกำหนดด้านสุขลักษณะที่จำเป็น
- () ถูกต้อง () แก้ไข - ระบบไฟฉุกเฉิน
 - () ถูกต้อง () แก้ไข - เครื่องมือดับเพลิง
 - () ถูกต้อง () แก้ไข - สัญญาณเตือนภัย
 - () ถูกต้อง () แก้ไข - บ้ายบอกทางหนีไฟ

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนสะอาด

- เพื่อโปรดทราบ

- ตามที่.....ได้ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข.ศพ 2535 ประเภท.....เรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....
 และมีกำหนดระยะเวลาการอนุญาต ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึง
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลโนนสะอาด

() เห็นสมควรอนุญาต

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	16/07/2558
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	ลิลลี่สุวามีน
อนุมัติโดย	สมชายตู้แก้ว
เผยแพร่โดย	เซาวลิตทวนทอง