

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

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

ข้าพเจ้า (นาย , นาง ,นางสาว).....

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

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย, นาง, นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

๒. (นาย, นาง, นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....
ประกอบกิจการ.....
ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
ลำดับที่..... กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการ
บริการให้ระบู่ จำนวนห้อง..... ห้องหรือ จำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับ
การเลี้ยงสัตว์ให้ระบู่จำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....
ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร
ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่
ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)
ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียง
กับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ มี ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....
ด้านใต้.....
ด้านตะวันออก.....
ด้านตะวันตก.....

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๔.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท / ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
๕.๑.๑
๕.๑.๒
๕.๑.๓
๕.๑.๔
๕.๑.๕

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
๕.๒.๑
๕.๒.๒
๕.๒.๓
๕.๒.๔
๕.๒.๕

๕.๓ วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
๕.๓.๑
๕.๓.๒
๕.๓.๓

๕.๔ อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

๕.๓.๑	ขนาด.....	แรงม้า จำนวน.....	เครื่อง
๕.๓.๒	ขนาด.....	แรงม้า จำนวน.....	เครื่อง
๕.๓.๓	ขนาด.....	แรงม้า จำนวน.....	เครื่อง

๖. การควบคุมมลพิษ

๖.๑ มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)
(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี).....

.....
.....
.....

๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....
.....
.....

๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....
.....
.....

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อภ. ๑)

๙. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี) (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อภ. ๑)

๑๐. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๐.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๑๐.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อภ. ๑)

๑๑. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ๑๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ๑๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ๑๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๑๑.๔ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๑๑.๕ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ๑๑.๖ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ๑๑.๗ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๑๑.๘ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๑๑.๙ อื่น ๆ

(ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

๑. เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์

เสียค่าธรรมเนียม ปีละ.....บาท (.....)
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

๓. หากปรากฏในภายหลังว่า การประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้ เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

๔. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ อีกด้วย คือ

๔.๑

๔.๒

๔.๓

๕. ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๖. ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑. ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินห้าร้อยบาท

๒. หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ปี สัญชาติเลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์..... โทรสาร

เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....

โทรสาร โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์..... โทรสาร

๒.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์..... โทรสาร

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ เลขที่.....ปี ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่ โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....

สถานที่ตั้ง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์..... โทรสาร กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า

(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง ที่นั่ง

กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว ตัว) จำนวนคนงาน คน

อาคารประกอบการมีเนื้อที่ ตารางเมตร ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็น

อันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ

๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๕. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้ประกอบการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๖. หนังสือยินยอมให้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการ)

๗. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณี เจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

๘. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

๙. อื่น(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลงชื่อ).....

นายบัญญัติ โขมะพัฒน์
ปลัดเทศบาลตำบลชี้เหล็ก

(ลงชื่อ).....

นายมนตรี สารจันท
นายกเทศมนตรีตำบลชี้เหล็ก

คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร
ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ชื่อ.....อายุ.....ปี.....สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

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

โทรสาร.....ได้รับอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลปลวกแดง

๑. ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....

ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....

ค่าธรรมเนียมต่อปี.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

๓. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณ

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) เนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการ

เป็นของ.....อาคารประกอบการ () มีอยู่เดิม () ก่อสร้างใหม่

ลักษณะเป็นอาคารประกอบการ (เป็นไม้ หรือห้องแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ()

มี () ไม่มี สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

บริเวณสถานที่ประกอบการมีเขตติดต่อ

ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

๔. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง จำนวนกะ.....กะ

วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๕. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ
กิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๕.๑ เพิ่มหรือลดพื้นที่ ประกอบกิจการ

.....
.....
.....

๕.๒ เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ(กำลังเครื่องจักร/ หอง/ ที่นั่ง/ ตัว)

.....
.....
.....

๕.๓ เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

.....
.....
.....

๕.๔ เปลี่ยนแปลงรายการอื่น ๆ

.....
.....
.....

๖. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

๖.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๖.๓ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำส่งสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๖.๔ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๖.๕ กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง

๖.๖ กรณีเพิ่มพื้นที่ประกอบกิจการโดยมีอาคารใหม่หรือตัดแปลงอาคาร ให้นำสำเนาการได้รับอนุญาตมาแสดง

๖.๗ อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

แบบ อภ.๔ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี

.....กิจการลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๔. กรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ ให้นำใบอนุญาตเดิมที่ชำรุดนั้นมาแสดง
- ๕. อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

๑. (นาย/ นาง/ นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย/ นาง/ นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ ซอย.....ถนน.....ตำบล/ แขวง.....อำเภอ/ เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

และมีหลักฐานประการขอโอน

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้โอนและผู้รับโอน
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ ไซเปนที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

(กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล)

๕. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ ไซเปนสถานประกอบการสามารถไซประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตาม
กฎหมาย ควบคุมการควบคุมอาคาร

๖. หนังสือยินยอมให้ผู้รับโอนไซอาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร(กรณีผู้รับโอนไม่มี กรรมสิทธิ์ ใน
อาคารที่ไซเปนสถานประกอบการ)

๗. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ
มอบอำนาจ(กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

... ๘. ใบอนุญาตไซประกอบกิจการจากสวกราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

... ๙. อื่น ๆ

(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนการดำเนินการ
(.....)

- ... ๕. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้)
- ... ๖. หลักฐานการแจ้งขอเลิกการประกอบกิจการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงพาณิชย์ กรมสรรพากรกรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีค่าธรรมเนียมค้างชำระจากการประกอบกิจการ กอนเลิกการประกอบกิจการ และขอความที่ ระบุไว้ในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)