

(แบบ กอ.ส. ๑)

แบบคำรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- ( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....  
โดยมีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร
- ( ) กิจการที่มีเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....  
มีคนงาน..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด..... แรงม้า
- ( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....  
ณ บริเวณ..... โดยวิธีการ.....
- ( ) กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท.....  
 เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
 เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....  
 เก็บขนมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
เก็บขนและกำจัดมูลฝอยโดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....  
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)..... พร้อมคำขอนี้

ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์และเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
  - ๓.๑.....
  - ๓.๒.....
  ๔. .....

## แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

### ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้  
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(แบบ กอ.ส. ๓)

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....  
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....  
ตามใบอนุญาตเลขที่..... เลขที่...../..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
(เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ
  - ๓.๑) .....
  - ๓.๒) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ..... .....	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)	(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....