



คู่มือการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการ การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน

การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ชื่องาน การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

วิธีการ/ขั้นตอนการขอรับบริการ

๑. ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเทศบาล
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน
๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานประกอบการ
๔. พิจารณาอนุญาตตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
๕. ชำระค่าธรรมเนียม
๖. รับใบอนุญาตประกอบกิจการ

ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ

ประมาณ ๑๕ วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง

ช่องทางให้บริการ

- สถานที่: กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน โทร.๐-๓๙๓๘-๗๑๑๐
- วันและเวลาราชการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ค่าธรรมเนียม

กิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม

- การผลิตน้ำกลั่น น้ำบริโภค
- ๑.สถานที่ประกอบการมีเนื้อที่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร (๑,๐๐๐.-บาท)
- ๒.สถานที่ประกอบการมีเนื้อที่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร ขึ้นไป (๒,๐๐๐.-บาท)
- การผลิตน้ำแข็ง ยกเว้นการผลิตเพื่อใช้ในสถานที่จำหน่ายอาหารและเพื่อการบริโภคในครัวเรือน
- ๑.ใช้เครื่องจักรประกอบกิจการไม่เกิน ๒ แรงม้า (๘๐๐.-บาท)
- ๒.ใช้เครื่องจักรประกอบกิจการเกิน ๒ แรงม้า - ๒๐ แรงม้า (๒,๐๐๐.-บาท)
- ๓.ใช้เครื่องจักรประกอบกิจการเกิน ๒๐ แรงม้า - ๑๐๐ แรงม้า (๓,๐๐๐.-บาท)
- ๔.ใช้เครื่องจักรประกอบกิจการเกิน ๑๐๐ แรงม้าขึ้นไป (๕,๐๐๐.-บาท)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอรับบริการ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. เอกสารสิทธิในสถานประกอบการหรือสัญญาเช่า | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. แผนผังสถานประกอบการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตัวอย่างการเขียนคำร้อง

แบบคำขออนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่ประกอบอาหาร
เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน
5 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า น.ส.สุภาวดี ใจดี อายุ ๓๕ ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัว : 7099-02040-63-3 อยู่บ้านเลขที่ 113 ม.5 ต.1 ถนน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี โทร 0620069666

ขอแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่ประกอบอาหาร ราช อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ประมาณ 2500
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ซี.เจ.เอ็กซ์เพรสกรุ๊ป จำกัด (จำกัด) ประเภท สถานอาหาร มีพื้นที่ 54 ตารางเมตร
ตรงกับเขตใบอนุญาต ชื่อที่ 012804 ราชการ พื้นที่ประกอบการเกิน 50 ตารางเมตรไม่เกิน 100 ตารางเมตร
อัตราค่าธรรมเนียม 350 บาท/ปี ตั้งอยู่เลขที่ 98 ม.6 ต.โพ่งน้ำร้อน อ.โพ่งน้ำร้อน จ.ราชบุรี โทร

เป็นกิจการของ บริษัท ซี.เจ.เอ็กซ์เพรสกรุ๊ป จำกัด อายุ ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัว อยู่บ้านเลขที่ 993 ม.5 ต.สีลม อ.จันทบุรี จ.จันทบุรี โทร 0620069666

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ (เจ้าของกิจการ)
(เอกสารครบ) ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน (เจ้าของกิจการ)
☒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ
☒ สำเนาทะเบียนรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขออนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (น.ส.สุภาวดี ใจดี) ผู้ยื่นคำขออนุญาต ลงชื่อ (น.ส.สุภาวดี ใจดี) ผู้ยื่นคำขออนุญาต
(น.ส.สุภาวดี ใจดี) (น.ส.สุภาวดี ใจดี)

ความเห็นเจ้าหน้าที่งานสุขาภิบาล () สมควรออกใบอนุญาต () ไม่สมควรออกใบอนุญาต เพราะ ลงชื่อ พ.จ.อ. (สมหมาย จันทา) รองสาธารณสุข	เสนอ นายกเทศมนตรี เห็นควร () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ลงชื่อ (นายจรูญ ใจดี) ปลัดเทศบาล
เสนอ ปลัดเทศบาล () สมควรออกใบอนุญาต () ไม่สมควรออกใบอนุญาต เพราะ ลงชื่อ พ.จ.อ. (สกศ. วิมลจันทร์) รองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ลงชื่อ (นายพิเชษฐ์ ใจดี) นายกเทศมนตรีตำบลโป่งน้ำร้อน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบคำขอแจ้ง

เลขรับที่ 121 ปี 2569

วันเดือนปี 5/5/2569

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน

5 พฤษภาคม พ.ศ.2569

ข้าพเจ้า น.ส.อำไพ ผลอุดม อายุ 35 ปี สัญชาติ ไทย

เลขประจำตัว 1-7099-00640-63-4 อยู่บ้านเลขที่ 113 ม.5 ต.เตาปูน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี โทร 0620069666

ขอแจ้ง จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร ราย ใหม่ ประจำ ปีงบประมาณ 2569

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ซี.เจ.เอ็กซ์เพรสกรุ๊ป จำกัด (1474 โป่งแก้ว) ประเภท สะสมอาหาร มีพื้นที่ 54 ตร.เมตร

ตรงกับเทศบัญญัติ ข้อที่ 012804 รายการ พื้นที่ประกอบการเกิน 50 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 100 ตารางเมตร

อัตราค่าธรรมเนียม 350 บาท/ปี ตั้งอยู่เลขที่ 98 ม.6 ต.โป่งน้ำร้อน อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี โทร

เป็นกิจการของ บริษัท ซี.เจ.เอ็กซ์เพรสกรุ๊ป จำกัด อายุ ปี สัญชาติ ไทย

เลขประจำตัว อยู่บ้านเลขที่ 393 ม.5 ต.สีลม อ.เขตบางรัก จ.กรุงเทพมหานคร โทร 0620069666

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ (เจ้าของกิจการ)

(เอกสารครบ) ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน (เจ้าของกิจการ)

☒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ

☒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)

☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอแจ้ง

(น.ส.อำไพ ผลอุดม)

ลงชื่อ ผู้รับคำขอแจ้ง

(น.ส.ธนัชฐา ธรรมเกษร)

ความเห็นเจ้าหน้าที่งานสุขาภิบาล

() สมควรออกใบอนุญาต

() ไม่สมควรออกใบอนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ พ.จ.อ.

(สมหมาย จำปา)

จพง.สาธารณสุข

เสนอ ปลัดเทศบาล

() สมควรออกใบอนุญาต

() ไม่สมควรออกใบอนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ พ.จ.อ.

(สกล วัฒนอัมพร)

ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เสนอ นายกเทศมนตรี

เห็นควร () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายจรูญ เล่าเปี่ยม)

ปลัดเทศบาล

ลงชื่อ

(นายพินิจ เพชรนำชม)

นายกเทศมนตรีตำบลโป่งน้ำร้อน

เจ้าพนักงานท้องถิ่น