

# แบบคำขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตเก็บขนสิ่งปฏิกูลมูลฝอย กากอุตสาหกรรม

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประจำปี พ.ศ..... ใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า..... (ถ้ามี)

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับ  ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับเก็บขนสิ่งปฏิกูลมูลฝอยหรือกากอุตสาหกรรม  
ประเภทกิจการ.....

ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) เทศบาลนครแหลมฉบัง พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร / หลักฐานมาด้วย ดังนี้

1) ใบอนุญาตฉบับที่หมดอายุ ( ฉบับจริง ) จำนวน 1 ฉบับ

2) สำเนาบัตรประจำตัว ( ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ) สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด

3) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง4) หรือ กนอ.06 หรือ 08 จำนวน 1 ฉบับ

3.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด จำนวน 1 ฉบับ

3.3 หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนาม) สำเนาบัตร  
ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม และของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอย่างละ 1 ชุด

4) เอกสารหลักฐานที่มาของสิ่งปฏิกูลมูลฝอยหรือกากอุตสาหกรรม (ต้นทาง) จำนวน 1 ฉบับ

5) เอกสารหลักฐานที่นำมาสิ่งปฏิกูลมูลฝอยหรือกากอุตสาหกรรม (ปลายทาง) จำนวน 1 ฉบับ

6) แผนป้องกันอุบัติเหตุ / อุกฉุเฉิน จำนวน 1 ฉบับ

7) เอกสารอื่น ๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตค้าของเก่าจากอำเภอ , ุปรถ/ทะเบียนรถ จำนวน 1 ฉบับ

## แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ โดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... /..... /.....

ความถูกต้องเอกสารในการยื่นคำร้อง

ถูกต้อง ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วนขาดเอกสารลำดับที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของนักวิชาการสาขาภิบาล / ผู้ช่วยนักวิชาการสาขาภิบาล

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

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายจัดการสิ่งแวดล้อม

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

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นของผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (เจ้าพนักงานสาธารณสุข)

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

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

ความเห็นปลัดเทศบาล

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

( ลงชื่อ ).....  
( ..... )

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้       ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

( ลงชื่อ ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
( ..... )

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่ ..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....

เจ้าหน้าที่การเงินหรือเจ้าหน้าที่ธุรการ