



คู่มือการปฏิบัติงาน  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก  
ตำบลบ้านกอก อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

โทร 044-056391

[www.baankok.go.th](http://www.baankok.go.th)

คู่มือการปฏิบัติงานของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมฉบับนี้เป็นคู่มือการปฏิบัติงานซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก ได้จัดทำขึ้นสำหรับข้าราชการ และลูกจ้างพนักงาน ภายในกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม ศึกษา และนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน อำนาจหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 หมวด 2 การกำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะ มาตรา 16 ให้องค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นด้วย รวมถึงการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 คู่มือนี้ได้รวบรวมข้อมูล ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน และส่วนที่เกี่ยวข้องซึ่งตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและประชาชนเป็นสำคัญ คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ จักเป็นประโยชน์ต่อ ข้าราชการและลูกจ้าง พนักงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก ประชาชน และผู้เข้ารับบริการ เพื่อให้ประชาชนและผู้เข้ารับบริการได้รับความสะดวกรวดเร็ว และถูกต้อง ตามแนวทางในการปฏิบัติงานตามระเบียบกฎหมาย และเกิดประโยชน์สูงสุด ต่อการให้บริการแก่ประชาชน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

## หน้า

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
แนวคิดและหลักการในการจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน	1
คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย	3
คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย	5
คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การรับเรื่องราวร้องทุกข์เหตุรำคาญ	6
ภาคผนวก	7

แนวคิดและหลักการของการจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน (Work Manual) ซึ่งถือเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งในการสร้างมาตรฐาน การปฏิบัติงานตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ที่มุ่งไปสู่การบริการคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และตามพระราชบัญญัติอำนวยการความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558 ได้นำหลักการของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มาเป็นหลักการสำคัญ ไม่ว่าจะเป็นการลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการให้บริการ ของภาครัฐ การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ โดยการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอน ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ เพื่อเป้าหมายอันเป็นหัวใจสำคัญคือ การอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน ซึ่งเป็นคู่มือที่แสดงให้ประชาชนรับทราบข้อมูลที่ชัดเจน ในการติดต่อขอรับบริการ จากหน่วยงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอกว่ามีหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็นในการขอรับบริการด้านสาธารณสุข โดยมีขอบเขตการดำเนินการที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องขออนุญาต จัดทะเบียนขึ้นทะเบียน หรือแจ้งก่อนจะดำเนินการใดๆ โดยเฉพาะการบริการของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2556 ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก เรื่อง การกำจัด การสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.2554

## วัตถุประสงค์ของกำจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน

- 1) เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการติดต่อ ขอรับบริการของ ประชาชน โดยให้ข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับ หลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่าย เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอสถานที่ให้บริการ
- 2) เพื่อลดต้นทุนในการมาติดต่อขอรับบริการของประชาชน
- 3) เพื่อยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
- 4) เพื่อสร้างความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ

## ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน

### ➤ ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

- ทราบแนวปฏิบัติในการรับบริการอย่างชัดเจน
- ได้รับบริการที่มีมาตรฐานและมีความโปร่งใส
- ได้รับความพึงพอใจเพิ่มขึ้นจากการมารับบริการ
- มีโอกาสแสดงความคิดเห็นติชม (Feedback)

### ➤ ประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงาน/ผู้ให้บริการ

- ให้บริการด้วยความโปร่งใส ลดการใช้ดุลยพินิจ ในการตัดสินใจ และลดความเสี่ยงในการทุจริตคอร์รัปชัน
- สามารถติดตามและประเมินผลการให้บริการ ตามหลักเกณฑ์ที่วางไว้ เพื่อนำมาปรับปรุง การให้บริการ

-พัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง

➤ ประโยชน์โดยรวม

- ยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ
- เพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขัน

## คู่มือการปฏิบัติงาน

### เรื่อง การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย

#### ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้ยื่นขออนุญาตประกอบกิจการกรอกข้อมูลในใบขออนุญาตที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก จัดเตรียมให้
2. ผู้ยื่นขออนุญาตแนบสำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ หากเป็นนิติบุคคลให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล 1 ฉบับ
3. หากมีอาคารที่ใช้ประกอบกิจการต้องแนบหนังสือรับรองสิ่งปลูกสร้าง 1 ฉบับ
4. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร
5. เจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบสถานที่ประกอบกิจการ ภายใน 7 วัน หากถูกต้องตามข้อบัญญัติจึงพิจารณาออกใบอนุญาต ภายใน 7 วัน
6. ถ้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วพบว่าไม่ถูกต้อง แจ้งให้ผู้ยื่นประกอบกิจการทราบเพื่อดำเนินการปรับปรุงภายใน 7 วัน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบซ้ำหากถูกต้องเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต
7. ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

**\*\*\* ทั้งนี้ระยะเวลาให้บริการไม่เกิน 30 วัน \*\*\***

#### \*สาระสำคัญเกี่ยวกับกิจการอันตราย

กิจการอันตราย คือ กิจการที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคน ดิน น้ำ อากาศ ได้แก่

- มลภาวะทางเสียง (เสียงดัง)
- ความสั่นสะเทือน (เครื่องจักรที่มีแรงกระแทก)
- มลพิษทางอากาศ (กลิ่น คว้น ผง ฝุ่น ฯ)
- มลพิษทางน้ำ (น้ำเสียฯ)

- ✚ การเลี้ยงสัตว์
- ✚ การทำผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับสัตว์ ได้แก่ การโม้ บด ปน ผสม บรรจุ สะสม หรือการผสมเพื่อเป็นอาหารสัตว์
- ✚ การทำอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ได้แก่ การหมัก (ปลาร้า กะปิฯ) การตาก เนื้อสัตว์ การนึ่ง การต้ม การเคี้ยว การทำเส้นหมี่ฯ ทำขนมจันอับ น้ำกลั่น น้ำบริโภค น้ำแข็งฯ ยกเว้น การทำใช้ในครัวเรือน
- ✚ เกี่ยวกับการเกษตร ได้แก่ ลีข้าว ชัด กะเทาะ บด นวด การผลิต สะสมปุ๋ยฯ
- ✚ การหลอม หล่อ ถลุง เชื่อม ตี ตัด ประสาน รีด อัดโลหะด้วยก๊าซหรือไฟฟ้า เคลือบ ชุบ เคาะ ปะผุ ฟันสี ตั้งศูนย์ฯ การซ่อมอุปกรณ์ที่เป็นยานยนต์ เครื่องจักร อัดผ้าเบรก ผ้าครัซฯ
- ✚ การเลื่อย ซอย ตัด ไส เจาะ ขุดร่อง ทำคิ้ว ตัดไม้ด้วยเครื่องจักร เฆ่ถ่าน
- ✚ กิจการหอพัก อาคารชุดให้เช่า ห้องแบ่งเช่าฯ คาราโอเกะ ดิสโก้ ฯ การเสริมสวย สวนสนุก ตู้เกมส์ฯ เป็นต้น

# คู่มือการปฏิบัติงาน

## เรื่อง การบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

### ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้ให้บริการ เขียนแบบสำรวจความต้องการจัดเก็บขยะมูลฝอย ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก
2. ชำระค่าธรรมเนียมการกำจัดกาสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
3. แจงรถขยะเก็บมูลฝอย



# คู่มือการปฏิบัติงาน

## เรื่อง การรับเรื่องราวร้องทุกข์เหตุรำคาญ

### ขั้นตอนการดำเนินการ

- 1.ผู้ร้องเรียนเขียนคำร้อง
- 2.แจ้งเรื่องไปยังหน่วยงานผู้รับผิดชอบ
- 3.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ สถานที่ที่เกิดปัญหาข้อร้องเรียน ร้องทุกข์
- 4.รายงานผู้บริหารเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง
- 5.ประชุมคณะกรรมการเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหา
- 6.แจ้งให้ผู้ประกอบการดำเนินการแก้ไขตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่
- 7.ตอบกลับผู้ร้องเรียน ร้องทุกข์

# ภาคผนวก

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

## คำร้องขออนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายแก่สุขภาพ

สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทร. .... โดยใช้อุปกรณ์ประกอบกิจการว่า.....

ที่ตั้งกิจการอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

ขอขึ้นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก ดังต่อไปนี้

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะทำการค้าซึ่งเป็นที่รังเกียจหรืออาจเป็นอันตรายแก่สุขภาพ

ประเภท.....

ตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก เรื่อง กิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ พุทธศักราช 2556 และ

ตามบัญชีต่อท้ายข้อบัญญัติ ข้อ.....โดยเสียค่าธรรมเนียมในอัตรา.....บาท.....สตางค์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้วางไว้ตามความในข้อบัญญัติทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็น

 อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวฉัตรมณฑกานต์ ไชยวิมลสิริ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นเจ้าหน้าที่

 อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุทธิศักดิ์ สังข์ทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

 อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุทธิศักดิ์ สังข์ทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ โดยสังเขป

เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....

# คำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายแก่สุขภาพ

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....  
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....  
ที่ตั้งกิจการอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า  
จำนวนคนงาน.....คน ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก  
ดังต่อไปนี้

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายแก่สุขภาพ  
ประเภท.....  
ตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง กิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ พุทธศักราช 2556  
และตามบัญชีต่อท้ายข้อบัญญัติ ข้อ.....โดยเสียค่าธรรมเนียมในอัตรา.....บาท.....สตางค์  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้วางไว้ตามความในข้อบัญญัติทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฏฐมล กานต์ ไชยวิมลสิริ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

( นายสุทธิศักดิ์ สังข์ทอง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความคิดเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

( นายสมพงษ์ ศิวรักษา )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจโดยรับประโยชน์

ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

คำขอเลขที่...../2565  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1.ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... ผู้ขออนุญาต

2.พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วนี้

สำเนาบัตรประจำตัว ( บัตรประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ..... )

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผล

กระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

1).....

2).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต

(.....)



### คำขอบอกเลิกการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....

..... 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

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

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....

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

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่ .....

เลขที่.....ปี ..... ประกอบกิจการ ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็น

อันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่ .....

โดยใช้ชื่อประกอบการว่า..... สถานที่ตั้ง .....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบลบ้านกอก อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

โทรศัพท์..... โทรสาร .....

ขอแจ้งยกเลิกการดำเนินกิจการดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก.....

และได้ยกเลิกหรือจะเลิกการดำเนินกิจการ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ. 2) เล่มที่..... เลขที่.....ปี.....

2. ใบอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง ขยายหรือลดการประกอบกิจการ สถานที่หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(แบบ อภ. 5) เล่มที่..... เลขที่.....ปี..... (ถ้ามี)

3. ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ. 7) เล่มที่..... เลขที่.....ปี..... (ถ้ามี)

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้รับใบอนุญาต

5. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ

อำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

6. หลักฐานการแจ้งขอยกเลิกการประกอบกิจการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงพาณิชย์ กรมสรรพากร

กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีค่าธรรมเนียมค้างชำระจากการประกอบกิจการ ก่อนบอกเลิกประกอบกิจการ และข้อความที่

ระบุไว้ในคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

