

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตประกอบกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลกุดแห่

## ขอบเขตการให้บริการ

งานที่ให้บริการ : การขออนุญาตประกอบกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

สถานที่/ช่องทางให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลกุดแห่ อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร ๓๕๑๒๐  
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๕๘ ๔๖๕๒

วัน เวลาให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ และ  
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

## หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ

เทศบาลตำบลกุดแห่ มีอำนาจและหน้าที่ในการควบคุมกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑. พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. พระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๔. พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖
๕. เทศบัญญัติเทศบาลตำบลกุดแห่ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยเทศบาลตำบลกุดแห่ พ.ศ. ๒๕๕๗

ผู้ประสงค์ขออนุญาตประกอบกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตามที่เทศบัญญัติเทศบาลตำบลกุดแห่ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยเทศบาลตำบลกุดแห่ กำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุม ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ และเมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงจะประกอบกิจการเช่นนี้ได้

## ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณา

ขั้นตอน	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. รับคำร้อง/ยื่นเอกสาร	๒ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๒. ตรวจสอบเอกสาร	๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๓. ตรวจสอบสถานที่	๑ วัน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๔. ชำระค่าธรรมเนียม	๒ นาที	กองคลัง
๕. ออกใบอนุญาต	๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ วัน ๑๔ นาที

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ
------------------------------------

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร(ในกรณีที่มีสถานียกถ่าย) หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง             | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลฯ       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. แผนกั้นดำเนินงานในการเก็บขนมูลฝอยพร้อมรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการ กำลัคน งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะ ผ่านการฝึกอบรมด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป                     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอย                                       | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม
--------------

- |   |           |
|---|-----------|
| ๑. อัตราค่าเก็บและขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามมาตรา ๒๐ (๔)   |           |
| (๑) ค่าเก็บและขนอุจจาระหรือสิ่งปฏิกูลครั้งหนึ่งๆ  |           |
| เศษของลูกบาศก์เมตรหรือลูกบาศก์เมตรแรก   |           |
| และลูกบาศก์เมตรต่อๆ ไปลูกบาศก์เมตรละ  | ๒๕๐ บาท   |
| เศษไม่เกินครึ่งลูกบาศก์เมตร   |           |
| เศษเกินครึ่งลูกบาศก์เมตร ให้คิดเท่ากับ ๑ ลูกบาศก์เมตร   | ๑๕๐ บาท   |
| (๒) ค่าเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป  |           |
| (ก) ค่าเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปประจำรายเดือน   |           |
| • ที่มีปริมาณวันหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร เดือนละ  | ๔๐ บาท    |
| • ที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร   |           |
| ค่าเก็บและขนทุกๆ ๒๐ ลิตร หรือเศษของแต่ละ ๒๐ ลิตร เดือนละ  | ๔๐ บาท    |
| • ที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๕๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร เดือนละ                                  | ๒,๐๐๐ บาท |
| • ที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆ ลูกบาศก์เมตร หรือเศษของลูกบาศก์เมตร เดือนละ | ๒,๐๐๐ บาท |
| (ข) ค่าเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปเป็นครั้งคราว   |           |
| • ครั้งหนึ่งๆ ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ครั้งละ  | ๑๕๐ บาท   |
| • ครั้งหนึ่งๆ เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆ ลูกบาศก์เมตร หรือเศษของลูกบาศก์เมตร ลูกบาศก์เมตรละ | ๑๕๐ บาท   |

- (๓) ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ
- (ก) ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อเป็นรายเดือน
- กรณีที่มีน้ำหนักวันหนึ่งไม่เกิน ๒ กิโลกรัม หรือมีปริมาณไม่เกิน ๑๓ ลิตร เดือนละ ๓๐๐ บาท
  - กรณีที่มีน้ำหนักวันหนึ่งเกิน ๒ กิโลกรัม หรือมีปริมาณเกิน ๑๓ ลิตร ค่าเก็บและขนทุกๆ ๒ กิโลกรัม หรือทุกๆ ๑๓ ลิตร หรือเศษของแต่ละ ๒ กิโลกรัม หรือแต่ละ ๑๓ ลิตร เดือนละ ๓๐๐ บาท
- (ข) ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อเป็นครั้งคราว ค่าเก็บและขนแต่ละครั้ง คิดอัตราครั้งละ ๓,๐๐๐ บาท (ทั้งนี้ ให้กำหนดเป็นอัตราตามระยะทางที่เก็บขน)
- กรณีที่มูลฝอยมีน้ำหนักไม่เกิน ๗๕ กิโลกรัม หรือมีปริมาณไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร ให้คิดอัตราเพิ่มขึ้นอีก ครั้งละ ๔๐๐ บาท
  - กรณีที่มูลฝอยมีน้ำหนักเกิน ๗๕ กิโลกรัม หรือเกิน ๕๐๐ ลิตร ให้คิดค่าเก็บขนเพิ่มขึ้นในอัตราทุกๆ ๗๕ กิโลกรัม หรือทุกๆ ๕๐๐ ลิตร หรือเศษของ ๗๕ กิโลกรัม หรือ ๕๐๐ ลิตร หน่วยละ ๔๐๐ บาท
๒. อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาต
- (๑) ใบอนุญาตดำเนินกิจการตามมาตรา ๑๙ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ
- (ก) รับทำการเก็บ และขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยทั่วไป ฉบับละ ๕,๐๐๐ บาท
  - (ข) รับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยทั่วไป ฉบับละ ๕,๐๐๐ บาท
  - (ค) รับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ ๑๐,๐๐๐ บาท
  - (ง) รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ ๑๐,๐๐๐ บาท

### ช่องทางการร้องเรียน

ศูนย์บริการประชาชนเทศบาลตำบลกุสุมาลย์ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) อำเภอเมืองนกา จังหวัดยโสธร ๓๕๑๒๐ โทรศัพท์ ๐ ๔๕๕๘ ๔๖๕๒

แบบ สม. ๑

เลขที่รับ...../.....

## คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

ประเภท.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลกุดแห่

โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ

เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. สำเนาบัตรทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)

๔. ....

๕. ....

๖. ....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ ..... (ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....

**ใบอนุญาต**  
**ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑. ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

ประเภท.....ค่าธรรมเนียม.....บาท  
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....จำนวนคนงาน.....คน  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลทุกแห่ง ว่าด้วย  
การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗

(๒) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง

**รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม**

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	

**คำเตือน** ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลกุดแห่

## ขอบเขตการให้บริการ

งานที่ให้บริการ : การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย  
สถานที่/ช่องทางให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลกุดแห่ อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร ๓๕๑๒๐  
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๕๘ ๔๖๕๒

## วัน เวลาให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ และ  
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

## หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ

เทศบาลตำบลกุดแห่ มีอำนาจและหน้าที่ในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑. พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. พระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๔. พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖

๕. เทศบัญญัติเทศบาลตำบลกุดแห่ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยเทศบาลตำบลกุดแห่ พ.ศ. ๒๕๕๗  
ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ เก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ในแต่ละประเภทกิจการ ตามที่เทศบัญญัติเทศบาลตำบลกุดแห่ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยเทศบาลตำบลกุดแห่ กำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุม จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๓๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ และกรณีและผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

## เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขภาพลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

### ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณา

ขั้นตอน	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. รับคำร้อง/ยื่นเอกสาร	๑ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๒. ตรวจสอบเอกสาร	๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๓. ชำระค่าธรรมเนียม	๑ นาที	กองคลัง
๔. ออกใบอนุญาต	๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๒ นาที

### เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร(ในกรณีที่มีสถานียกถ่าย) หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง              | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลฯ        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. แผนกำหนดดำเนินงานในการเก็บขนมูลฝอยพร้อมรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการ กำลัคน งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ขับขีและผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะ ผ่านการฝึกอบรมด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป                       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอย  | จำนวน ๑ ฉบับ |

### ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาต

ใบอนุญาตดำเนินกิจการตามมาตรา ๑๙ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

- |   |            |
|---|------------|
| (ก) รับทำการเก็บ และขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยทั่วไป ฉบับละ | ๕,๐๐๐ บาท  |
| (ข) รับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยทั่วไป ฉบับละ      | ๕,๐๐๐ บาท  |
| (ค) รับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ             | ๑๐,๐๐๐ บาท |
| (ง) รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ                  | ๑๐,๐๐๐ บาท |

### ช่องทางการร้องเรียน

ศูนย์บริการประชาชนเทศบาลตำบลกุดแห่ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) อำเภอเสิงสาง จังหวัด ยโสธร ๓๕๑๒๐ โทรศัพท์ ๐ ๔๕๕๘ ๔๖๕๒

แบบ สม.๓

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ  
ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือ มูลฝอย

ประเภท.....ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลกุดแห่

โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. ....

๓. ....

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ ..... (ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่...../...../.....



แบบสม. ๐๔

เลขที่รับ...../.....

คำขออนุญาตการต่างๆ  
เกี่ยวกับการประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....จำนวนคนงาน.....คน  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่อ นายกเทศมนตรีตำบลกุดแห่ ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

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

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น พิจารณา

ลงชื่อ.....ปลัดเทศบาลตำบลกุดแห่  
(.....)

พิจารณาแล้วเห็นว่า ( ) ให้ปฏิบัติตามที่ขออนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....นายกเทศมนตรีตำบลกุดแห่  
(.....)