



คู่มือ

- ① การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการจัดตั้งตลาด
- ② การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ③ การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการจัดตั้งสถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่เสวยอาหาร
- ④ การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่
หรือทางสาธารณะ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองสุโขทัย

โครงการลดขั้นตอนการออกใบอนุญาตประกอบกิจการ
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

1. การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการจัดตั้งตลาด

มีขั้นตอนการปฏิบัติ 3 ขั้นตอน รวมเวลา 3 วัน



คำร้องขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เขียน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่..... อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอยื่นคำร้องเพื่อขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ดังต่อไปนี้

1. สถานที่ที่จะจัดตั้งตลาดอยู่ถนน..... ตำบลสุไหงโก-ลก

อำเภอสุไหงโก-ลก จังหวัดนราธิวาส

2. โดยใช้ชื่อตลาดว่า.....

3. จำนวนพื้นที่จัดตั้งตลาด.....เมตร

4. ผู้ควบคุมดูแลตลาดมีจำนวน.....คน กล่าวคือ

4.1..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

4.2.....

4.3.....

5. พร้อมคำร้องนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

5.1 สำเนาทะเบียนบ้าน

5.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ควบคุมดูแลตลาด

5.3 สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือสิทธิครอบครองที่ดิน โดยการเช่าซื้อ/เช่า

5.4 หลักฐานแสดงว่าสิ่งปลูกสร้างในบริเวณจัดตั้งตลาดสามารถใช้ประกอบการได้โดยถูกต้องตาม

กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

5.5 แผนผังกำหนดเขตตลาดและสิ่งปลูกสร้างในบริเวณตลาด

5.6 แผนที่สังเขป แสดงที่ตั้งตลาด

แผนที่สังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำร้องขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

<p><u>ความเห็นชอบของเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานสาขาวิชา</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p><u>ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p><u>ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p><u>ความเห็นของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ดำเนินการตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p><u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	

หมายเหตุ ใบอนุญาตฯ เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
 ค่าธรรมเนียม.....บาท



2. การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

มีขั้นตอนการปฏิบัติ 3 ขั้นตอน รวมเวลา 3 วัน



แบบคำร้องขอรับใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....
เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล สุโขทัย-ลก อำเภอ สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า(กรณีนิติบุคคล).....จดทะเบียนเมื่อ.....
เลขที่ทะเบียน.....สำนักงานตั้งอยู่ที่.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล สุโขทัย-ลก อำเภอ สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์.....
โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอใบอนุญาต

ขอยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานที่ประกอบการ.....

ประกอบกิจการ.....ประเภท.....
ลำดับที่.....กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน
ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. สถานที่ประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล สุโขทัย-ลก อำเภอ สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา มีพื้นที่.....ตารางเมตร
เปิดบริการ เวลา.....ถึงเวลา.....

3. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและให้หลักฐานต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาคำ

ขออนุญาต คือ

() 3.1 ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นใช้แทนบัตรประจำตัวประชาชน

() 3.2 สำเนาหรือภาพถ่ายทะเบียนบ้าน.....

() อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำร้องขอรับใบอนุญาตฯ นี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

<p><u>ความเห็นชอบของเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานสาขาวิชา</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p><u>ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p><u>ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p><u>ความเห็นของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ดำเนินการตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p><u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	

หมายเหตุ ใบอนุญาตฯ เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
 ค่าธรรมเนียม.....บาท

3. การขออนุญาต/ต่อไปอนุญาตการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่เสิร์ฟอาหาร

มีขั้นตอนการปฏิบัติ 3 ขั้นตอน รวมเวลา 3 วัน



แบบคำขอหนังสือรับรองการแจ้ง

เขียนที่ เทศบาลเมืองสุโขทัย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย.....

สัญชาติ.....ไทย..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ซอย.....

ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์

1) ขอยื่นคำขอหนังสือรับรองการแจ้งเพื่อประกอบกิจการ ประเภท

สถานที่จำหน่ายอาหาร สวมอาหาร ประเภท.....

ชื่อสถานที่ประกอบการ..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ซอย..... ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร เริ่มเปิดกิจการ ตั้งแต่เวลา.....น.

ถึง..... น.

2) ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะตามเทศบาลเมืองสุโขทัย พร้อมคำขอ
ได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้คือ

2.1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2.2) สำเนาทะเบียนบ้าน

2.3) ใบรับรองแพทย์ของผู้ปรุง/ผู้เสิร์ฟ/ผู้สัมผัสอาหาร

2.4) หลักฐานอื่นๆ.....

2.4.1

2.4.2

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอหนังสือรับรองการแจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง

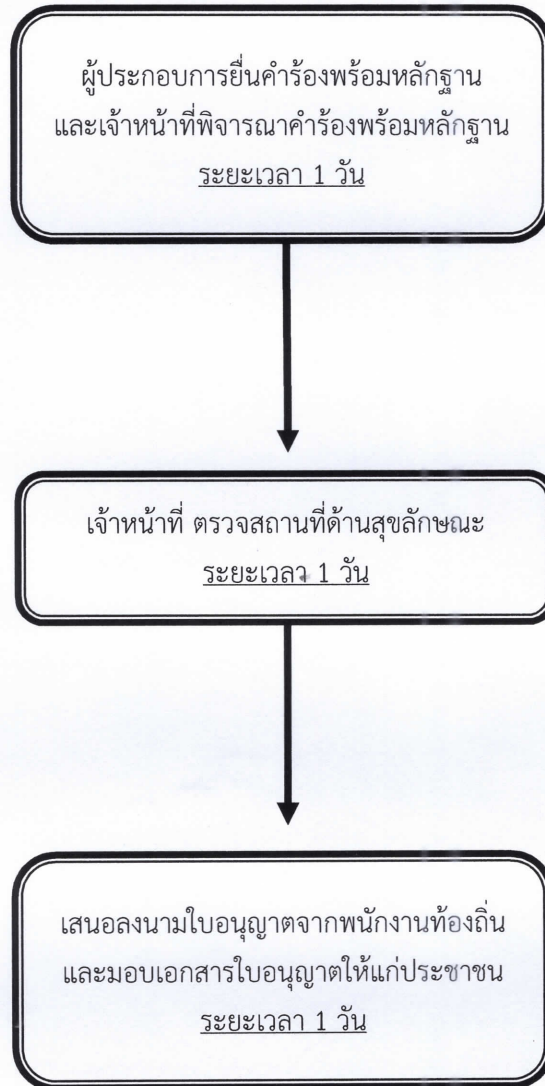
(.....)

<p><u>ความเห็นชอบของเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานสาขาวิชา</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p><u>ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p><u>ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p><u>ความเห็นของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ดำเนินการตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p><u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	

หมายเหตุ ใบอนุญาตฯ เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
 ค่าธรรมเนียม.....บาท

4. การขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

มีขั้นตอนการปฏิบัติ 3 ขั้นตอน รวมเวลา 3 วัน



แบบคำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่ เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย..... สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล สุโขทัย-ลก อำเภอ สุโขทัย-ลก
จังหวัด นราธิวาส หมายเลขโทรศัพท์.....
(กรณีเป็นนิติบุคคล) ให้ระบุ.....

1. ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต เพื่อประกอบกิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
ประเภทสินค้า..... วิธีการจำหน่าย..... สถานที่จำหน่าย.....
สถานที่ใกล้เคียง..... จำหน่ายตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

2. การประกอบการของข้าพเจ้ามีบุคคลที่เกี่ยวข้อง รวม.....คน คือ
ผู้ช่วยขาย.....คน อื่นๆ.....คน
 ผ่านการอบรม จำนวน.....คน
 ไม่เคยผ่านการอบรม จำนวน.....คน

3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะ ตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก
พร้อมคำขอได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
ของบุคคลที่แจ้งไว้ในข้อ 2
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้ผ่านการอบรมสุขาภิบาลอาหาร (กรณีจำหน่ายอาหาร)
- ใบรับรองแพทย์ของผู้ยื่นคำขอ/ผู้ช่วย
- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- อื่นๆ

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

<p><u>ความเห็นชอบของเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานสุขาภิบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p><u>ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
<p><u>ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรออกใบอนุญาตฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรออกใบอนุญาตฯ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p><u>ความเห็นของปลัดเทศบาล/รองปลัดเทศบาล</u></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ดำเนินการตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
<p><u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	

หมายเหตุ ใบอนุญาตเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....
ค่าธรรมเนียม.....บาท