



คำขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ.1

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคลชื่อ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวบัตรประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการประเภท.....  
ลำดับที่.....กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า.....จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอบางเสด็จ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่.....  
ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ ( ) มีอยู่เดิม ( ) ก่อสร้าง  
ใหม่ ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นหรือห้องแถวเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคาร  
ประเภท.....สถานประกอบการใกล้เคียงกับ.....การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถาน  
ประกอบการ ( ) มี ( ) ไม่มี

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ  
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและรับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน

คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

รวม.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ประมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1 .....	.....	.....
5.1.2 .....	.....	.....
5.1.3 .....	.....	.....
5.1.4 .....	.....	.....

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ประมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่ออกจำหน่าย)
5.2.1 .....	.....	.....
5.2.2 .....	.....	.....
5.2.3 .....	.....	.....
5.2.4 .....	.....	.....

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้
5.3.1 .....	.....
5.3.2 .....	.....
5.3.3 .....	.....

5.4 มลพิษที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต (น้ำเสีย/กาก/ของเสีย/มลพิษอากาศ) (ระบุชื่อและประมาณ) (ถ้ามี)

.....  
.....

6. การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/กากของเสีย/มลพิษทางอากาศ)

.....  
.....

7. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

7.1 .....	ขนาด.....	จำนวน.....
7.2 .....	ขนาด.....	จำนวน.....
7.3 .....	ขนาด.....	จำนวน.....

8. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต
  - 8.1 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
  - 8.2 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
  - 8.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
  - 8.4 กรณีผู้ขอใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล
  - 8.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
  - 8.6 กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง
  - 8.7 อื่น ๆ (ระบุ).....  
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต  
(.....)