

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	ขอรับใบอนุญาตดำเนินการรับเก็บขนมูลฝอย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

### ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ 1/2 ม.6 ต.หนองหงส์ อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช โทรศัพท์ : 075 - 424 -4080 โทรสาร : 075 - 424 -4080	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 12.00 น. และ 13.00 - 16.30 น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ได้ออกข้อบัญญัติตำบล ว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. 2557 เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ มีผลบังคับให้ผู้ที่เกี่ยวข้องจะดำเนินการรับเก็บขนมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบ สม.1 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นและจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการรับทำการเก็บขนมูลฝอย จะต้องดำเนินการ
  - 1.1 รถเก็บขนมูลฝอยทุกคัน ต้องได้รับการออกแบบ ประกอบ และสร้างให้มีลักษณะถูกต้องตามกฎหมายขนส่งทางบกและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถป้องกันการปลิวตกหล่นของมูลฝอยและการรั่วไหลของน้ำเสียจากมูลฝอยในขณะที่ทำการจัดเก็บและขนย้ายมูลฝอยไปยังสถานที่กำจัด
  - 1.2 รถเก็บขนมูลฝอยทุกคัน ต้องมีข้อความด้านข้างและด้านหลังตัวรถเก็บขนมูลฝอย เพื่อให้รู้ว่าเป็นพาหนะเก็บขนมูลฝอย และต้องแสดงเลขทะเบียนใบอนุญาตประกอบกิจการ ชื่อหน่วยงานที่ เป็นผู้ออกใบอนุญาต ชื่อบริษัทหรือเจ้าของกิจการ ด้วยตัวอักษรไทย ซึ่งมีขนาดที่เห็นได้ชัดเจนตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด
  - 1.3 ต้องจัดทำแผนงานการดำเนินการรับทำการเก็บ ขนมูลฝอย ดังต่อไปนี้
    1. ประเภทมูลฝอยที่ต้องเก็บ ขน
    2. วิธีการเก็บ ขนมูลฝอยให้ถูกสุขลักษณะ
    3. วิธีแยกหรือคัดเลือกรวมมูลฝอยก่อนการเก็บ ขน (ถ้ามี)

4. วิธีการป้องกันมิให้เกิดอันตรายต่อการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การควบคุม  
เหตุรำคาญ ความปลอดภัยต่อสุขภาพ ชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สิน รวมทั้ง  
สุขอนามัยของประชาชน

1.4 รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ปฏิบัติงานและทรัพย์สินที่จะใช้ในการดำเนินกิจการขั้นต้น  
ดังนี้

1. จำนวนพนักงานที่คาดว่าจะต้องมีและหน้าที่โดยสังเขป
2. จำนวนและประเภทของยานพาหนะและอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บขน

ทั้งนี้ ผู้ขออนุญาตต้องระบุว่าทรัพย์สินที่ใช้ในการดำเนินกิจการดังกล่าวสิ่งใด  
ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ขออนุญาตและโดยมีภาระติดพันหรือไม่อย่างใดหรือสิ่งใดที่เป็น  
กรรมสิทธิ์ของบุคคลอื่นที่ผู้ขออนุญาตได้เช่าหรือได้มาหรือจะได้มาด้วยวิธีการและเงื่อนไข  
ใด

1.5 อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด

2. เพื่อให้ถูกสุขลักษณะความปลอดภัย และการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ  
คำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขและคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์โดยเคร่งครัด
3. ใบอนุญาตที่ออกให้นี้ให้มีอายุ 1 ปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจ  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์เท่านั้น

## ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต (แบบ สม.1) พร้อมเอกสารประกอบ (ระยะเวลา 5 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา 10 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
3. ประสานเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพื่อแจ้งวันเข้า ตรวจสอบฯ (ระยะเวลา 7 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
4. พนักงานเจ้าหน้าที่ร่วมกับเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด (ระยะเวลา 15 วัน)	พนักงานเจ้าหน้าที่สำนักปลัดและเจ้าพนักงาน สาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
5. เสนอหัวหน้าสำนักปลัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย พิจารณา (ระยะเวลา 2 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
6. เสนอปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 2 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
7. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาลงนามใบอนุญาต (ระยะเวลา 3 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
8. ออกใบอนุญาต (ระยะเวลา 15 นาที)	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์
9. ชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลา 10 นาที)	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

### ระยะเวลา

- การขอรับใบอนุญาตดำเนินกิจการรับทำการเก็บขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันยื่นคำขอ

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. คำขอรับใบอนุญาตการจัดการเก็บขนมูลฝอยให้ใช้ แบบ สม.1   | จำนวน 1 ฉบับ   |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาต และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ   | อย่างละ 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ   | อย่างละ 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ   | จำนวน 1 ฉบับ   |
| 5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และ สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล) | อย่างละ 1 ฉบับ |
| 6. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร  | จำนวน 1 ฉบับ   |
| 7. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)                                  | จำนวน 1 ฉบับ   |
| 8. สำเนาทะเบียนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ประกอบการ   | จำนวน 1 ฉบับ   |

9. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายและสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)	อย่างละ 1 ฉบับ
10. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	จำนวน 1 ฉบับ
11. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล เป็นต้น	อย่างละ 1 ฉบับ

### ค่าธรรมเนียม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ จะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการใบอนุญาตดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตามอัตรา ดังนี้

- ดำเนินกิจการรับทำการเก็บขนมูลฝอย ฉบับละ 5,000 บาท

### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน

- โดยส่งจดหมายทางไปรษณีย์มาได้ที่
  - ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เลขที่ 1/2 หมู่ที่ 6 ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80110
- หรือติดต่อโดยตรงได้ที่
  - สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์
  - โทรศัพท์ : โทรสาร 075 - 424 - 080
- หรือ เว็บไซต์ <http://www.nonghongs.go.th>

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม

(แบบ สม.๑)

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

## คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย  
โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท ( ) เก็บ ขน ( ) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล ( ) มูลฝอย  
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อในการประกอบกิจการว่า.....

จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....คัน จำนวนคนงาน.....คน สถานประกอบ  
กิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๑. คำขอรับใบอนุญาตการจัดการเก็บขนมูลฝอยให้ใช้ แบบ สม.๑
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
- ๓. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบกิจการ
- ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๖. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ๗. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)
- ๘. สำเนาทะเบียนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ประกอบกิจการ
- ๙. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายและสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๑๐. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๑๑. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส , สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล เป็นต้น

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



## ใบอนุญาต

## ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่.....

เลขที่...../.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑. ดำเนินการประกอบกิจการรับทำการ ( ) เก็บ ขน ( ) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล ( ) มูลฝอย  
 ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....  
 โดยใช้ชื่อประกอบกิจการว่า.....

จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....คัน จำนวนคนงาน.....คน สถานประกอบ  
 กิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
 .....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูล  
 ฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗
- (๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๓) ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

## ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

(แบบ สม.๑)

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

## คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย  
โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

เขียนที่.....อบต.หนองหงส์.....

วันที่.....๑๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ..๒๕๕๗.....

ข้าพเจ้า...นายรัชชาติ...จิตใจดี...อายุ...๔๕.....ปี สัญชาติ...ไทย...เชื้อชาติ...ไทย...อยู่บ้านเลขที่...๗.....

หมู่ที่...๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....หนองหงส์.....เขต/อำเภอ...ทุ่งสง...

จังหวัด...นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙.....โทรสาร.....-.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท ( ✓ ) เก็บ ขน ( ) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล ( ✓ ) มูลฝอย  
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อในการประกอบกิจการว่า.....รักษาติรับบริการเก็บขนมูลฝอย.....

จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน...๑.....คัน จำนวนคนงาน...๓.....คน สถานประกอบกิจการ  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่...๗.....หมู่ที่...๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....หนองหงส์.....

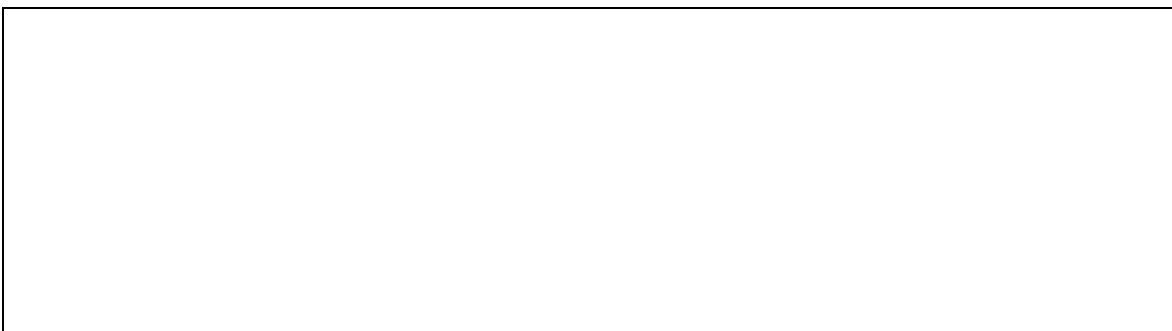
เขต/อำเภอ...ทุ่งสง...จังหวัด...นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙.....โทรสาร.....-.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๑. คำขอรับใบอนุญาตการจัดการเก็บขนมูลฝอยให้ใช้ แบบ สม.๑
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
- ๓. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบกิจการ
- ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๖. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ๗. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)
- ๘. สำเนาทะเบียนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ประกอบกิจการ
- ๙. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายและสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๑๐. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๑๑. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส , สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล เป็นต้น



แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....**รัชชาติ..จิตใจดี**.....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....นายรัชชาติ..จิตใจดี.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ✓ ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

..... ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ...ข้อบัญญัติตำบล..ว่าด้วยการ  
กำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๗ โดยเคร่งครัด.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

ลงชื่อ.....**ระเบียบ..เคร่งครัด**.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(...นายระเบียบ..เคร่งครัด.....)

ตำแหน่ง.....**สาธารณสุขอำเภอ**.....

วันที่..๓๐.../..มิถุนายน.../.....๒๕๕๗....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ✓ ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....**หัตถชัย...เมืองจีน**.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
(...นายหัตถชัย...เมืองจีน.....)

ตำแหน่ง.....**นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์**.....

วันที่..๓๐.../..มิถุนายน.../.....๒๕๕๗....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่.....๑.....

เลขที่..๑../..๒๕๕๘...

อนุญาตให้.....นายรักชาติ...จิตใจดี.....อายุ.....๔๕.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....เชื้อชาติ.....ไทย.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....๗.....หมู่ที่.....๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....หนองหงส์  
 .....เขต/อำเภอ..ทุ่งสง...จังหวัด..นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๑. ดำเนินการประกอบกิจการรับทำการ (✓) เก็บ ขน ( ) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล (✓) มูลฝอย  
 ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....  
 โดยใช้ชื่อประกอบกิจการว่า.....**รักชาติรับบริการเก็บขนมูลฝอย**.....  
 จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....๑.....คัน จำนวนคนงาน.....๓.....คน สถานประกอบ  
 กิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๗.....หมู่ที่.....๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....  
**หนองหงส์**.....เขต/อำเภอ..ทุ่งสง...จังหวัด..นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙.....  
 โทรสาร.....-.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและ  
 มูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗
- (๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๓) ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....๕.....เดือน.....**กรกฎาคม**.....พ.ศ.....๒๕๕๙.....

ออกให้ ณ วันที่.....๔.....เดือน.....**กรกฎาคม**.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

ลงชื่อ.....**หัตถชัย...เมืองจัน**.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
 (...นาย**หัตถชัย...เมืองจัน**.....)