

เลขที่.....ปี.....

## ตัวอย่างการกรอแบบฟอร์ม

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

สำนักงาน เทศบาลตำบลห้วยกะปิ

วันที่...15...เดือน...มกราคม...พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (✓) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ.....นายชอบ ยินดี.....  
อายุ.....42.....ปี สัญชาติ.....ไทย..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....120035846789123.....  
อยู่บ้านเลขที่.....99.....หมู่ที่.....8.....ซอย.....ถนน.....มิตรสัมพันธ์.....ตำบล/แขวง.....แสนสุข.....  
อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....ชลบุรี..... โทรศัพท์.....087-8889999.....

ขอยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ประเภท.....

- ☐ เก็บ ขน สิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดที่.....  
☐ กำจัดสิ่งปฏิกูล โดยระบบกำจัดอยู่ที่.....  
☒ เก็บ ขนขยะมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....ศูนย์กำจัดขยะรวมชลบุรี.....  
☐ กำจัดขยะมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลห้วยกะปิ โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....ยินดีบริการ.....จำนวนคนงาน.....15.....คน  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....8.....หมู่ที่.....8.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....ห้วยกะปิ.....  
อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....ชลบุรี..... โทรศัพท์..... 087-8889999.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☒ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต  
☒ ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต  
☐ ๓. สำเนาใบทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขอในนามนิติบุคคล)  
☒ ๔. หลักฐานการอนุญาตใช้รถจากกรมการขนส่งทางบก (ระบุลักษณะ/มาตรฐาน)  
☒ ๕. ตัวอย่างหนังสือสัญญาระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ  
☒ ๖. ใบยินยอมหรือหนังสือสัญญาให้ทิ้งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยที่ระบุความถี่ในการทิ้งต่อเดือน  
☒ ๗. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยของแหล่งกำจัด  
☒ ๘. บัญชีครุภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในการเก็บขนขยะ

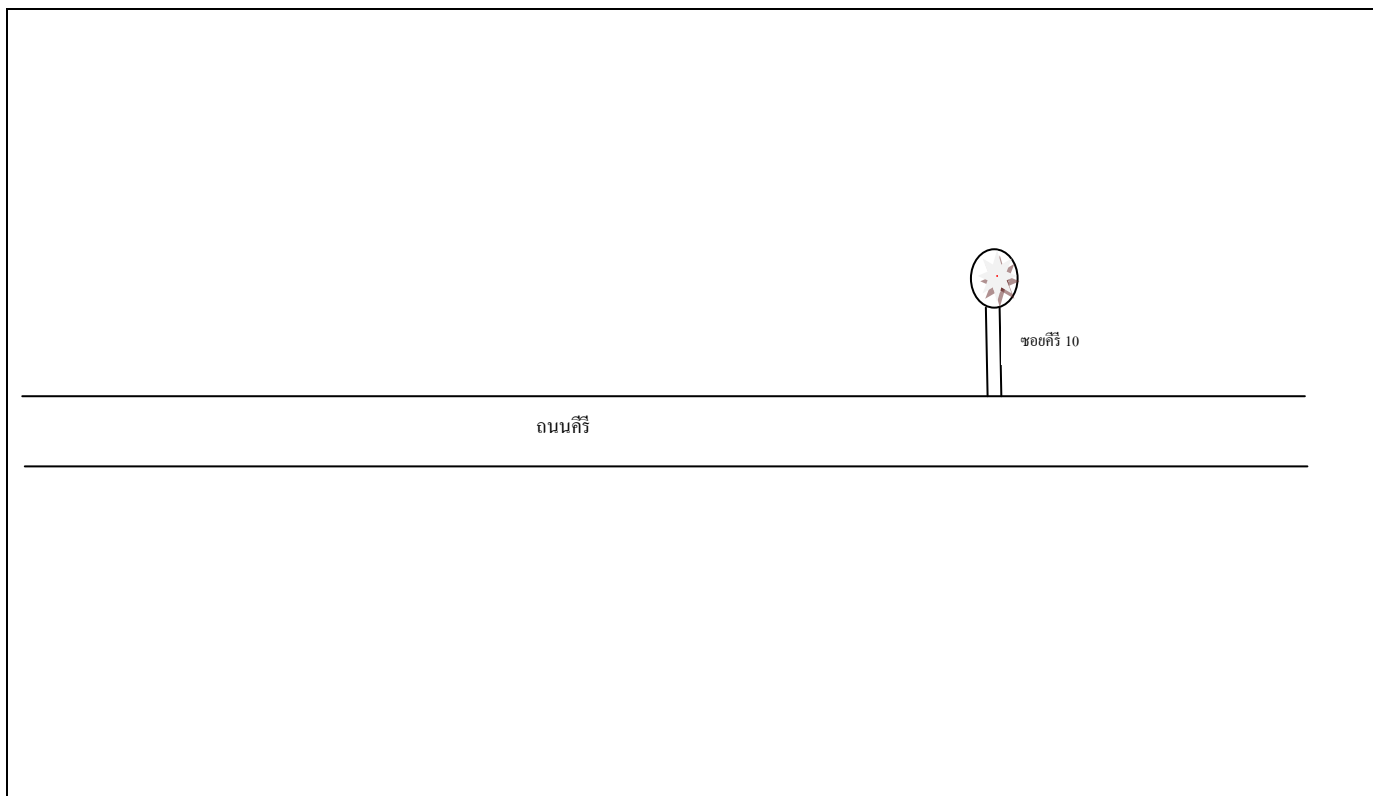
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ สำหรับการดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือมูลฝอย ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลห้วยกะปิ ว่าด้วย การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๓

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....นายชอบ ยินดี.....ผู้ขอรับ/ต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

## แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป



## ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

☐ เห็นควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

☐ ไม่เห็นควรอนุญาตเพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

☐ อนุญาตให้ประกอบกิจการในพื้นที่ได้

☐ ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการในพื้นที่

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายอัมรินทร์.....ตั้งประกอบ)

นายกเทศมนตรีตำบลห้วยกะปิ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....