**คู่มือสำหรับประชาชน: การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2547**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**: การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2547
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:** องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. **ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ. 2547 |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ไม่ได้กำหนด

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 0 วันทำการ

1. **ข้อมูลสถิติ**

 **จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน** 0

 **จำนวนคำขอที่มากที่สุด** 0

 **จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด** 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2547 อบต.ทุ่งรัง
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **สถานที่ให้บริการ** องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรัง118 ม.3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีโทรศัพท์: 0-7727-0005 [www.thungrung.go.th](http://www.thungrung.go.th) /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง) |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

 **หลักการ**
 เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามความมาตรา 32 มาตรา 45 และมาตรา 63 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังขอเสนอร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2547 ต่อสภาองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังต่อไป

 **เหตุผล**
 เนื่องจากได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพ.ศ.2537 (และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงฉบับที่ 5 พ.ศ.2546) ได้บัญญัติให้องค์การบริหารส่วนตำบลเป็นราชการส่วนท้องถิ่นประกอบกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 และกฎกระทรวงว่าด้วยการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังจึงกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไข&rdquo;การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2547 จึงตราข้อบัญญัติฉบับนี้ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ.2535 เพื่อเป็นหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติงานต่อไป
 โดยที่เป็นการสมควรออกข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ. 2547 อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 71 แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพ.ศ. 2537 (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ 5 พ.ศ.2546 ประกอบมาตรา 32, มาตรา 54, มาตรา 55, มาตรา 58, และมาตรา 63 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังโดยได้รับความเห็นชอบจากสภาองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังและนายอำเภอกาญจนดิษฐ์จึงตราข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้
 ข้อที่ 1. ข้อบัญญัตินี้เรียกว่าข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ. 2547
 ข้อที่ 2. ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังนับแต่วันที่ได้ประกาศไว้โดยเปิดเผยณที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรัง
 ข้อที่ 3. บรรดาข้อบัญญัติระเบียบและคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้ตราไว้แล้วในข้อบัญญัตินี้หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน
 ข้อที่ 4. ในข้อบัญญัตินี้
 “เจ้าพนักงานท้องถิ่น”หมายความว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรัง
 “เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่าเจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535
 “การค้า”หมายความว่าการประกอบธุรกิจการพาณิชย์การอุตสาหกรรมการเกษตรการผลิตหรือให้บริโภคเพื่อหาประโยชน์อันมีมูลค่า
 ข้อที่ 5. ในกิจการดังต่อไปนี้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพซึ่งกำหนดให้มีการควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังมาตรา 32(1) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ.2535
 1. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
 (1) การเลี้ยงสัตว์บกสัตว์ปีกสัตว์น้ำสัตว์เลื้อยคลานหรือแมลง
 (2) การเลี้ยงสัตว์เพื่อรีดเอาน้ำนม
 2. กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์
 (1) การฆ่า ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย การขายในตลาด และการฆ่าเพื่อบริโภคในครัวเรือน
 3. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร
 (1) การอัดการสกัดเอาน้ำมันจากพืช

 (2) การล้างการอบการรมการสะสมยางดิบ
 (3) การสีข้าวด้วยเครื่องจักร
 (4) การผลิตการสะสมปุ๋ย
 4. กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่
 (1) การทำเหมืองแร่การสะสมการแยกการคัดเลือกหรือการล้างแร่
 5. กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์เครื่องจักรหรือเครื่องกล
 (1) การทำการประกอบการเคาะการปะผุการพ่นสีการพ่นสารกันสนิมยานยนต์
 (2) การตั้งศูนย์ถ่วงล้อการซ่อมการปรับแต่งระบบปรับอากาศหรืออุปกรณ์ที่เป็นส่วนประกอบของ

ยานยนต์เครื่องจักรหรือเครื่องกล
 6. กิจการที่เกี่ยวกับไม้
 (1) การเลื่อยการซอยการขัดการไสการเจาะการขุดร่องการทำคิ้วหรือการตัดไม้ด้วยเครื่องจักร
 (2) การประดิษฐ์ไม้หวายเป็นสิ่งของด้วยเครื่องจักรหรือการพ่นการทาสารเคลือบเงาสีหรือ

การแต่งสำเร็จผลิตภัณฑ์จากไม้หรือหวาย
 (3) การอบไม้
 (4) การเผาถ่านหรือการสะสมถ่าน
 7. กิจการที่เกี่ยวกับหินดินทรายซีเมนต์หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 (1) การผลิตภาชนะดินเผาหรือผลิตภัณฑ์ดินเผา
 (2) การระเบิดการโม่การป่นหินด้วยเครื่องจักร
 (3) การผลิตเครื่องใช้ด้วยซีเมนต์หรือวัตถุที่คล้ายคลึงกัน
 (4) การสะสมการผสมซีเมนต์หินทรายหรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 (5) การเลื่อยการตัดหรือการประดิษฐ์หินเป็นสิ่งของต่างๆ
 8. กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียมถ่านหินสารเคมี
 (1) การผลิตการบรรจุการสะสมการขนส่งก๊าซ
 (2) การผลิตการกลั่นการสะสมการขนส่งน้ำมันปิโตรเลียมหรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่างๆ
ข้อที่ 6. เมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลบังคับใช้ห้ามมิให้ผู้ใดประกอบกิจการตามประเภทที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ในลักษณะที่เป็นการค้าเว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบใบอนุญาตที่แนบท้ายข้อบังคับนี้
ข้อที่ 7. ผู้ประกอบกิจการตามประเภทที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ทั้งที่เป็นการค้าและไม่เป็นการค้าจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์อันเกี่ยวด้วยสุขลักษณะและมาตราป้องกันอันตรายต่อสุขภาพดังต่อไปนี้
 (1) สถานที่ต้องไม่อยู่ในทำเลหรือในที่ซึ่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นว่าน่าจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพเช่นอยู่ใกล้แหล่งน้ำโสโครกสุสานและฌาปนสถานที่สำหรับทิ้งมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลหรือโรงฆ่าสัตว์
 (2) ลักษณะอาคารต้องถาวรมั่นคงแข็งแรงมีความเหมาะสมถูกต้องตามลักษณะการควบคุมอาคารมีการระบายอากาศแสงสว่างพอเพียงเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ
 (3) ต้องมีระบบระบายน้ำที่ทำด้วยวัตถุถาวรลงสู่รางระบายน้ำสาธารณะและจัดให้มีระบบน้ำเสียตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นควรให้ดำเนินการ
 (4) ต้องจัดให้มีที่รองรับสิ่งปฏิกูลมูลฝอยและมีการกำจัดให้ถูกต้อง
 (5) ต้องมีการกำจัดและป้องกันมิให้เหตุรำคาญหรือมลพิษที่เกิดจากกระบวนการผลิตที่อาจเป็นเหตุรำคาญหรือกระทบต่อสุขภาพของผู้ที่อยู่ใกล้เคียง
 (6) ต้องจัดให้มีห้องน้ำห้องส้วมและที่ปัสสาวะให้เพียงพอและมีลักษณะที่ตั้งที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นควรให้มีตามลักษณะขิงกิจการนั้น
 (7) ต้องจัดให้มีระบบป้องกันอุบัติเหตุและอัคคีภัยในอาคารเพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้รับบริการจากกิจการนั้น
 (8) ต้องจัดให้มีน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดและพอเพียงตามลักษณะของกิจการนั้น
 (9) ต้องมีระบบป้องกันการปนเปื้อนในกระบวนการผลิตตามลักษณะของกิจการนั้น
 (10) ต้องมีการรักษาความสะอาดอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ที่ใช้ในการประกอบการรวมทั้งสถานที่ให้สะอาดอยู่เสมอ
 (11) ข้อกำหนดด้านสุขลักษณะอื่นๆตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขได้ให้คำแนะนำ
ข้อ 8. ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อ 6 ต้องยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบที่กำหนดท้ายข้อบัญญัตินี้
ข้อที่ 9. ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อ 6 จะต้องนำสำเนาหลักฐานดังต่อไปนี้มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 (1) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการหรือบัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ
 (2) สำเนาทะเบียนบ้าน
 (3) ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารหรือเอกสารหลักฐานต่างๆที่องค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่ามีความจำเป็นต้องให้ผู้มาขอใบอนุญาตนำมาแสดงหรือเก็บไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาออกใบอนุญาต
 (4) เอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้
ข้อ 10. เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะดำเนินการออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้รับใบอนุญาตประกอยกิจการค้าภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอตามข้อ 8 และหลักฐานตามข้อ 9 ถูกต้องครบถ้วนและการอนุญาตไม่เป็นเหตุกระทบกระเทือนต่อสุขภาพของประชาชนก็ให้ออกใบอนุญาตให้ตามที่กำหนด ในกรณีที่มีเหตุอันจำเป็นเจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจดำเนินการได้ภายในเวลาตามวรรคหนึ่งสามารถขยายเวลาออกไปได้อีกสองครั้งครั้งละไม่เกินสิบห้าวันโดยมีหนังสือแจ้งขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่งหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้น
ผู้ได้รับอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวันทำการนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นหากไม่มารับภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธ์
ข้อที่ 11. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการค้าประเภทใดที่ประสงค์จะขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการเช่นนั้นต่อไปจะต้องยื่นคำขอต่ออนุญาตตามแบบที่กำหนดท้ายข้อบัญญัตินี้ภายในกำหนด 30 วันก่อนวันสิ้นอายุใบอนุญาต
ข้อที่ 12. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อ 10 และผู้ขอต่อใบอนุญาตตามข้อ 11 จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานส่วนท้องถิ่นตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ในวันที่มารับใบอนุญาตหรือวันที่มายื่นคำขอต่อใบอนุญาตแล้วแต่กรณี ผู้ประกอบกิจการที่มาขอต่อใบอนุญาตรายใดไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามกำหนดเวลาในวรรคหนึ่งจะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระเว้นแต่จะได้บอกเลิกการดำเนินกิจการก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัตินี้
ข้อที่ 13. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการการค้าจะต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย

ณ สถานที่ประกอบกิจการการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
ข้อที่ 14. กรณีใบอนุญาตสูญหายถูกทำลายหรอชำรุดในสาระที่สำคัญให้ผู้ไดรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ไดรับทราบถึงการสูญหายถูกทำลายหรือชำรุด
ข้อที่ 15 ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการค้ารายใดไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติถูกต้องตามข้อบัญญัตินี้หรือตามบทแห่งพระราชบัญญัติหรือกฎกระทรวงหรือประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. 2535 เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้แก้ไขหรือปรับปรุงให้ถูกต้องได้และถ้าผู้ได้รับคำสั่งไม่แก้ไขและปรับปรุงภายในเวลาที่กำหนดให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใบอนุญาตภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน ในกรณีที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการค้ารายใดถูกพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่ต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีกหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้หรือไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามวรรคหนึ่งก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชนให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นสั่งเพิกถอนใบอนุญาตได้
ข้อที่ 16 ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการค้าที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต
ข้อที่ 17 ผู้ประกอบกิจการค้ารายใดไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังต้องระวางโทษตามบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ.2535
ข้อที่ 18 ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังมีหน้าที่รักษาการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติและให้มีอำนาจออกระเบียบประกาศและคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | ยื่นคำร้องพร้อมตรวจสอบเอกสาร | 15 นาที | องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังอำเภอกาญจนดิษฐ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | - |
| 2) | การพิจารณา | รายงานผู้บริหารเพื่อพิจารณาสั่งการ | 7 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังอำเภอกาญจนดิษฐ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | (ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ) |
| 3) | การพิจารณา | ตรวจสอบสถานที่ดำเนินการ | 3 วันทำการ | องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังอำเภอกาญจนดิษฐ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | - |
| 4) | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ | ออกใบอนุญาต/ไม่ออกใบอนุญาตโดยแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ | 30 วันทำการ | องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรังอำเภอกาญจนดิษฐ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | (ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ) |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 40 วันทำการ

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

 ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชน | - | 1 | 1 | ฉบับ | - |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้าน | - | 1 | 1 | ฉบับ | - |
| 3) | ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารหรือเอกสารหลักฐานต่างๆที่องค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่ามีความจำเป็นต้องให้ผู้มาขอใบอนุญาตนำมาแสดงหรือเก็บไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาออกใบอนุญาต | - | 1 | 1 | ฉบับ | - |
| 4) | เอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ | - | 1 | 1 | ฉบับ | - |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **อัตราค่าธรรมเนียม** *(*ตามมติที่ประชุมสภา*ที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัติ*นี้) |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน** องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งรัง***หมายเหตุ*** *118 ม.3 ตำบลทุ่งรัง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานีโทร 077 270005)* |
| 2) | **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี***หมายเหตุ****( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th* */ ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)* |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | คำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| 2) | รายละเอียดค่าธรรมเนียมแบบ อภ.1คำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเขียนที่.....................................................วันที่..............เดือน..................พ.ศ......................1. ข้อมูลที่เกี่ยวกับผู้กรอกคำร้องชื่อ..............................................................................................................อายุ......................................................ปีสัญชาติ.........................................................................เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..................................................อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.................................หมู่ที่......................ตรอก/ซอย............................ถนน.............................ตำบล/แขวง.............................................อำเภอ/เขต................................................จังหวัด.......................................โทรศัพท์..............................................................โทรสาร..........................................................................................2. ประกอบกิจการประเภท................................................................................................จำนวน...............................โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า....................................................................................................................................พื้นที่ประกอบการ.....................................................ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...............................................แรงม้าจำนวนคนงาน..................................คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.................หมู่ที่.................ตรอก/ซอย.....................................ถนน............................................ตำบล........................................................อำเภอ...................................................จังหวัด..................................................โทรศัพท์...............................................โทรสาร.............................................3. ผู้ขอใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด พร้อมยื่นหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้ 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของกิจการ (ผู้ประกอบการ) 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการ 4.สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล) 5.หนังสือรับมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง) ขอรับรองว่าขอความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ.......................................................ผู้ยื่นคำขอ (..................................................)แบบ อภ.1ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณะสุข( ) เห็นควรอนุญาต เพราะ ………………………………………………………………………………………………………………………….…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….. ( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ…………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………ลงชื่อ…………………………………………….(………………………………………)เจ้าพนักงานสาธารณะสุขวันที่…………………..เดือน…………………..พ.ศ……………..……………………………………………………………………………………………….………………………………คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ลงชื่อ…………………………………………….(………………………………………)เจ้าพนักงานท้องถิ่นวันที่…………………..เดือน…………………..พ.ศ……………..แบบ อภ.2ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเล่มที่…………………เลขที่………………/………………… อนุญาตให้ ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคลชื่อ............................................................นามสกุล...................................................อายุ.......................................ปีสัญชาติ.........................................................................เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..................................................อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.......................................................ตรอก/ซอย.........................................ถนน.......................หมู่ที่…………..……ตำบล/แขวง...................................................อำเภอ/เขต.............................................................จังหวัด.......................................โทรศัพท์.................................................โทรสาร...................................................... ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท………………………………………………………………………………………...…………………………….ลำดับที่…………………………..ค่าธรรมเนียม…………………..………บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่…………………...เลขที่................................วันที่......................เดือน...............................พ.ศ............................โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...........................................................พื้นที่ประกอบการ.................................................................ตารางเมตรกำลังเครื่องจักร..............................................................แรงม้า จำนวนคนงาน.......................................................คนตั้งอยู่ ณ เลขที่.....................หมู่ที่.......................ตรอก/ซอย.....................................ถนน....................................ตำบล.............................................อำเภอ.....................................จังหวัด..................................................โทรศัพท์.....................................................โทรสาร.......................................... ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่............................เดือน.................................................ออกให้ ณ วันที่.................เดือน...............................................................พ.ศ........................................................... (ลายมือชื่อ).......................................................................... (.................................................................) เจ้าพนักงานในท้องถิ่นแบบ อภ.3คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเขียนที่.....................................................วันที่..............เดือน.........................พ.ศ...........................ข้าพเจ้า( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคลชื่อ..............................................................................................................อายุ......................................................ปีสัญชาติ.........................................................................เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..................................................อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.................................หมู่ที่.........................ตรอก/ซอย............................ถนน..........................ตำบล/แขวง.............................................อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด................................................โทรศัพท์.........................................โทรสาร.....................................ชื่อสถานประกอบการ...........................................ประกอบกิจการประเภท.............................................ลำดับที่.................................ใบอนุญาตเล่มที่............................เลขที่..........................ปี......................ตั้งอยู่ ณ เลขที่..............................หมู่ที่.....................ตรอก/ซอย.......................ถนน......................................ตำบล.............................................................อำเภอ....................................................จังหวัด............................................................โทรศัพท์...................................โทรสาร...............................................ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการซึ่งหมดอายุลงในวันที่....................เดือน.........................พ.ศ...................ดังรายการต่อไปนี้1. อาคารประกอบการพื้นที่..................................ตารางเมตรบริเวณสถานที่ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีพื้นที่..........................................ตารางเมตรทำงานปกติตั้งแต่เวลา.............................น. ถึงเวลา..........................................น. รวมวันละ.............................ชั่วโมง2. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม................คน 2.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ....................คน 2.2 คนงานชาย............................คน คนงานหญิง.......................คน 2.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ...........................คน 2.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..................................คน3. หลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาต 3.1 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต) 3.2 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ 3.4 กรณีผู้ต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองของการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล แบบ อภ.3 3.5 กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ 3.6 อื่นๆ(ระบุ)........................................................................................................................................................................ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ (ลงชื่อ)................................................ผู้ยื่นคำขอ (.....................................................)……………………………………………………………………………………………………………………….........…..แบบ อภ.3 เลขที่รับหนังสือ.........................ใบอนุญาตเล่มที่...........................เลขที่............................ปี.......................กิจการลำดับที่..................................................................ชื่อผู้ยื่นคำขอ......................................................................ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ...................................................รับไว้เมื่อวันที่.............เดือน..............................พ.ศ................แบบ อภ.4คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเขียนที่.....................................................วันที่..............เดือน..................พ.ศ...................... ข้าพเจ้า ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคลชื่อ..............................................................................................................อายุ......................................................ปีสัญชาติ.......................................................................เลขประจำตัวประชาชนเลขที่...............................................อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.................................หมู่ที่...........................ตรอก/ซอย...............................ถนน.................ตำบล...............................อำเภอ...........................................จังหวัด................................โทรศัพท์.............................ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติตำบลทุ่งรังเรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้ 1. ใบอนุญาตเล่มที่..........................เลขที่...............................ปี.......................ออกให้เมื่อวันที่.................เดือน..............................พ.ศ...................... 2. ชื่อสถานประกอบการ.....................................................ประกอบกิจการประเภท.......................................ค่าธรรมเนียมต่อปี...........................บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่............................เลขที่.................ลงวันที่..................เดือน.........................พ.ศ.............กำลังเครื่องจักร........................แรงม้า จำนวนคนงาน.........................................คน 3. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่......................หมู่ที่..............ตรอก/ซอย........................ถนน.........................ตำบล.............................อำเภอ........................................จังหวัด..........................................อาคารประกอบการมีเนื้อเนื้อที่..................................ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นอาคารประกอบการ ( ) มีอยู่เดิม ( ) ก่อสร้างใหม่ ลักษณะของอาคารประกอบการ..............................(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท....................................................................................................................ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารเล่มที่.....................................เลขที่....................ปี..............การทักท้วงของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการบริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ...................................................................................................... ด้านใต้........................................................................................................... ด้านตะวันออก.............................................................................................. ด้านตะวันตก................................................................................................ 4. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา......................น. ถึงเวลา.........................น. รวมวันละ.......................ชั่วโมงวันหยุดงานประจำสัปดาห์.............................................................................. แบบ อภ.45. จำนวนและระดับผู้ทำงานในสถานประกอบการ รวม....................................คน 5.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ....................................................................คน 5.2 คนงานชาย...................................คน คนงานหญิง....................................คน 5.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ....................................................................คน 5.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ...................................................คน 6. การผลิต6.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบวัตถุดิบ ปริมาณการใช้ (ต่อปี) แหล่งที่มา (ระบุห้างร้านของผู้ประกอบการ)6.1.1………………… …………………………… ……………………………………………..6.1.2………………… …………………………… ……………………………………………..6.1.3………………… …………………………… ……………………………………………..6.1.4………………… …………………………… ……………………………………………..6.1.5………………… …………………………… ……………………………………………..6.1.6………………… …………………………… ……………………………………………..6.1.7………………… …………………………… ……………………………………………..6.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่ายผลิต ปริมาณการผลิต (ต่อปี) การจำหน่าย สถานที่6.2.1………………… …………………………… ……………………………………………..6.2.2………………… …………………………… ……………………………………………..6.2.3………………… …………………………… ……………………………………………..6.2.4………………… …………………………… ……………………………………………..6.2.5………………… …………………………… ……………………………………………..6.2.6………………… …………………………… ……………………………………………..6.2.7………………… …………………………… ……………………………………………..6.3วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) (ถ้ามี)วัตถุผลพลอยได้ ปริมาณวัตถุผลพลอยได้ 6.3.1………………… …………………………… ……………………………………………..6.3.2………………… …………………………… ……………………………………………..6.3.3………………… …………………………… ……………………………………………..6.4 มลพิษที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต (น้ำเสีย/กาก/ของเสีย/มลพิษอากาศ)................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี) และการควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอกแบบ อภ.47.อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร/ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)7.1…………………ขนาด ……………………………จำนวน…...………………………………………..7.2…………………ขนาด ……………………………จำนวน…...………………………………………..7.3…………………ขนาด ……………………………จำนวน…...………………………………………..8. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน/คนงาน..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................9. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ10. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการและที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)แบบ อภ.411.รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต11.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................11.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต12. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการหรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้12.1 เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................12.2 เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................12.3 เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................12.4 เปลี่ยนแปลงรายการอื่นๆ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................13. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้13.1 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)13.2 บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ13.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ13.4 กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองของการจดทะเบียนพร้อมแสดงบัตรประจำตัว13.5 กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขออนุญาตด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบหนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจมาแสดงแบบ อภ.413.6 กรณีเพิ่มพื้นที่ประกอบกิจการโดยมีอาคารใหม่หรือดัดแปลงอาคารให้ได้รับอนุญาตมาแสดง ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ(ลงชื่อ).........................................................ผู้รับใบอนุญาต (........................................................)................................................................................................................................................................................แบบ อภ.3 เลขที่รับหนังสือ.........................ใบอนุญาตเล่มที่...........................เลขที่.....................................................กิจการลำดับที่................................................................ชื่อผู้ยื่นคำขอ......................................................................ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ..............................................รับไว้เมื่อวันที่.............เดือน................พ.ศ.............................. |

**อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต**

**เรื่อง ให้ประกอบกิจการที่ต้องควบคุมเป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

อัตราค่าธรรมเนียมให้เป็นมติประชุมสภาฯ

**ลำดับที่ ประเภทการค้า บาท สต.**

 **1. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์**

๑. การเลี้ยงม้า โค กระบือ

 ก. ม้า โค กระบือ ตั้งแต่ ๕-๑๐ ตัว ๕๐ -

 ข. ม้า โค กระบือ ตั้งแต่ ๑๑-๒๐ ตัว ๑๐๐ -

 ค. ม้า โค กระบือ ตั้งแต่ ๒๑ ตัวขึ้นไป ๑๕๐ -

 ๒. การเลี้ยงสุกร

 ก. สุกร ตั้งแต่ ๑๑-๒๐ ตัว ๑๕๐ -

 ข. สุกร ตั้งแต่ ๒๑-๔๙ ตัว ๒๕๐ -

 ค. สุกร ตั้งแต่ ๕๐-๑๐๐ ตัว ๕๐๐ -

 ง. สุกร ตั้งแต่ ๑๐๑-๕๐๐ ตัว ๑,๐๐๐ -

 จ. สุกร ตั้งแต่ ๕๐๑-๑,๐๐๐ ตัว ๑,๕๐๐ -

 ฉ. สุกรเกิน ๑,๐๐๐ ตัวขึ้นไป ๓,๐๐๐ -

๓. การเลี้ยงแพะ แกะ

 ก. แพะ แกะ ตั้งแต่ ๕-๑๐ ตัว ๕๐ -

 ข. แพะ แกะ ตั้งแต่ ๕๑ ตัว แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตัว ๑๐๐ -

 ค. แพะ แกะ เกิน ๑๐๐ ตัว ๒๐๐ -

๔. การเลี้ยงห่าน เป็ด ไก่

 ก. ห่าน เป็ด ไก่ ตั้งแต่ ๒๐-๑๐๐ ตัว ๕๐ -

 ข. ห่าน เป็ด ไก่ ตั้งแต่ ๑๐๑-๒๐๐ ตัว ๑๐๐ -

 ค. ห่าน เป็ด ไก่ ตั้งแต่ ๒๐๑ ตัว แต่ไม่เกิน ๕๐๐ ตัว ๒๐๐ -

 ง. ห่าน เป็ด ไก่ เกิน ๕๐๐ ตัว ๓๐๐ -

**๒. กิจการที่เกี่ยวกับ สัตว์ และผลิตภัณฑ์**

อัตราค่าธรรมเนียมให้เป็นมติประชุมสภา

 ๑. การฆ่าสัตว์ ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย

 การขายในตลาดและการฆ่าเพื่อบริโภคในครัวเรือน

 ก. โดยใช้เครื่องจักร ๓,๐๐๐ -

 ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร ๑,๐๐๐ -

**ลำดับที่ ประเภทการค้า บาท สต.**

 ๒. กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม

 1. การผลิตน้ำกลั่น น้ำบริโภค ๓๐๐ -

 2. การตาก การหมัก การดองผัก ผลไม้ หรือพืชอย่างอื่น

 ยกเว้นการผลิตเพื่อการบริโภคในครัวเรือน ๑,๐๐๐ -

 3. การผลิต ไอศกรีม น้ำแข็ง ยกเว้น เพื่อการบริโภคในครัวเรือน

 ก. โดยใช้เครื่องจักร ๑,๐๐๐ - ข. โดยไม่ใช้เครื่องจักร ๓๐๐ -

**๓. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร**

 ๑. การอัด การสกัดเอาน้ำมันจากพืช ๑๐,๐๐๐ -

 ๒. การล้าง การอบ การรม การสะสมยางดิบ ๑๐,๐๐๐ -

 ๓. การสีข้าวด้วยเครื่องจักร ๓๐๐ -

 ๔. การผลิต การสะสมปุ๋ย

 ก. การผลิต ๑๐,๐๐๐ -

**4. กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล**

 ๑. การต่อ การประกอบ การเคาะ การปะผุ การพ่นสี การพ่นสาร

 กันสนิมยานยนต์ ๑,๐๐๐ -

 ๒. การตั้งศูนย์ถ่วงล้อ การซ่อม การปรับแต่ง ระบบปรับอากาศ

 หรืออุปกรณ์ที่เป็นส่วนประกอบของยานยนต์เครื่องจักร

 หรือเครื่องกล ๒,๐๐๐ -

 ๓. การประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล

 ซึ่งมีไว้บริการหรือจำหน่ายและในการประกอบธุรกิจนั้น

 มีการซ่อมหรือปรับปรุงยานยนต์ เครื่องจักรหรือ

 เครื่องกลดังกล่าวด้วย ๓,๐๐๐ -

 ๔. การล้าง การอัดฉีดยานยนต์ ๑,๐๐๐ -

 ๕. การปะ การเชื่อมยาง

 ก.รถยนต์ ๓๐๐ -

 ข.รถจักรยานยนต์,จักรยาน,รถที่มีล้อตั้งแต่สามล้อลงมา ๑๐๐ -

**ลำดับที่ ประเภทการค้า บาท สต.**

**5. กิจการที่เกี่ยวกับไม้**

 ๑. การเลื่อย การซอย การขัด การไส การเจาะ การขัดร่อง

 การทำคิ้ว หรือการตัดไม้ด้วยเครื่องจักร ๕,๐๐๐ -

 ๒. การประดิษฐ์ไม้หวาย เป็นสิ่งของด้วยเครื่องจักร หรือการพ่น

 การทาสารเคลือบเงาสีหรือการแต่งสำเร็จผลิตภัณฑ์

 จากไม้หรือหวาย ๑,๐๐๐ -

 ๓. การอบไม้ ๑,๐๐๐ -

 ๔. การเผาถ่าน หรือการสะสมถ่าน ๑,๕๐๐ -

**6. กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์หรือวัตถุที่คล้ายคลึง**

 ๑. การผลิตภาชนะดินเผาหรือผลิตภัณฑ์ดินเผา ๑,๐๐๐ -

 ๒. การระเบิด การโม่ การป่นหินด้วยเครื่องจักร ๑,๐๐๐ -

 อัตราค่าธรรมเนียมให้เป็นมติประชุมสภาฯ

 ๓. การผลิตเครื่องใช้ด้วยซีเมนต์หรือวัตถุที่คล้ายคลึงกัน ๑,๐๐๐ -

 ๔. การสะสม การผสมซีเมนต์ หิน ทราย หรือวัตถุที่คล้ายคลึง ๑,๐๐๐ -

 ๕. การเลื่อย การตัด หรือประดิษฐ์หินเป็นสิ่งของต่างๆ ๑,๐๐๐ -

**7. กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี**

 ๑. การผลิต การบรรจุ การสะสม การขนส่งก๊าซ ๒๐๐ -

 ๒. การผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม 200 -

 หรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่างๆ