แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ หรือเครื่องจักร ฯ เลขที่ตรวจสอบ 06/2566

ประเภทการตรวจ [√] ขออนุญาตใหม่ [ ] ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 31 ส.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ – ผู้ครอบครอง นาย ศิริจิตร ศาสัง

ที่อยู่ เลขที่ 150 หมู่ที่ 9 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 094-3695322 โทรสาร –

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนลาวัลย์ บุญเติม

นางสาวนลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ X สมจิตร คำยิ่ง .....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(นาย สมจิตร คำยิ่ง)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาวเสาวลักษณ์ นันทะศรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการที่เกี่ยวข้องเครื่องยนต์ หรือเครื่องจักร ฯ เลขที่ตรวจสอบ 06/2566

ประเภทการตรวจ ☑ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 31 สิ.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ - ผู้ครอบครอง นาย สมเกียรติ ศิริยัง

ที่อยู่ เลขที่ 150 หมู่ที่ 9 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 094-3895322 โทรสาร -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

<u>สรุปผลการตรวจ</u>

☑ เห็นสมควรอนุญาต
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....
.....
.....

<u>ข้อเสนอแนะอื่นๆ</u>

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
(นาย สมจิตร คำยิ่ง)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(นายภาณุพงศ์ จันทร์นวล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนิลาวัลย์ บุญเต็ม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ หรือเครื่องจักร ฯ เลขที่ตรวจสอบ 06/2566

ประเภทการตรวจ ☑ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 31 มี.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ - ผู้ครอบครอง นาย สมชิตร์ คำมั่ง

ที่อยู่ เลขที่ 120 หมู่ที่ 9 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 094-3895322 โทรสาร -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(นาย สมจิตร คำยัง)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ หรือเครื่องจักรฯ เลขที่ตรวจสอบ 06/2566

ประเภทการตรวจ ☑ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 31 มี.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ - ผู้ครอบครอง นาย สมจิตร คำยิ่ง

ที่อยู่ เลขที่ 150 หมู่ที่ 9 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 094-3895322 โทรสาร -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(นาย สมจิตร ศรียัง)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม)

ตำแหน่ง เจพ. สาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ หรือเครื่องจักร ฯ เลขที่ตรวจสอบ 06/2566

ประเภทการตรวจ ☑ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 31 มี.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ - ผู้ครอบครอง นาย สมเจิตร คำฟัง

ที่อยู่ เลขที่ 150 หมู่ที่ 9 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 094-3875322 โทรสาร -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนันสาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ X สมจิตร คำยิ่ง .....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(นาย สมจิตร คำยิ่ง)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาวเกษริน ดาสี)

ตำแหน่ง สธ.จพง.จัดเก็บรายได้

สำเนาถูกต้อง

นางสาวณัลย์ บุญเต็ม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

สำเนาคู่ฉบับ

แบบ อภ.2

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....-..... เลขที่.....06..... ปี.....2566.....

อนุญาตให้ .....นาย...สมจิตร.....คำยัง.....อายุ.....52.....ปี สัญชาติ.....ไทย..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....3-4006-00307-61-2..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....6..... ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....12.....ตำบล/แขวง.....หงส์หิน..... อำเภอ/เขต.....จุน.....จังหวัด.....พะเยา.....โทรศัพท์.....094-3895322..... โทรสาร.....-.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ..กิจการเกี่ยวกับยานยนต์..หรือเครื่องจักร..หรือเครื่องกล..ลำดับที่.....7.9.....ค่าธรรมเนียม.....1,000.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....-..... เลขที่.....RCPT-00276/66.....ลงวันที่.....31.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2566.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....-..... พื้นที่ประกอบการ.....15.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....-.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....1.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....150.....หมู่ที่.....9.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-..... ตำบล.....หงส์หิน.....อำเภอ.....จุน.....จังหวัด.....พะเยา.....โทรศัพท์..... 094-3895322..... โทรสาร.....-.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) การสะสม การซ่อมเครื่องกล เครื่องจักรเก่า หรืออุปกรณ์ที่เป็นส่วนประกอบของยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกลเก่า

(2) .....

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....30.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....2567.....

ออกให้ ณ วันที่.....31.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....2566.....

(ลายมือชื่อ).....

(นายสามารถ ชื่นเมือง)
นายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลหงส์หิน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา.....

ที่..... พย๕๔๑๐๔/๐๓๕.....**วันที่**.....๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖.....

เรื่อง ขอต่ออายุใบอนุญาตตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลหงส์หิน เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

เรื่องเดิม

ตามที่ นางพิมพ์เดือน อินต๊ะขัน เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๕๖๐๒ ๐๐๒๘๗ ๐๖ ๑ อายุ ๕๐ ปี อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๘/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลหงส์หิน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา ได้ยื่นแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ (การเสริมสวย หรือแต่งผม) ในพื้นที่บ้านเลขที่ ๘/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลหงส์หิน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา โดยยื่นแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลหงส์หิน นั้น

ข้อเท็จจริง/ระเบียบ

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หมวด ๗ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และเทศบัญญัติเทศบาลตำบลหงส์หิน เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อควบคุมดูแลผู้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่ ไม่ให้ก่อเหตุรำคาญจนเป็นสาเหตุให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน และผู้ประกอบกิจการดังกล่าว ต้องมายื่นคำร้องขอรับและต่ออายุใบอนุญาต ณ เทศบาลตำบลหงส์หิน โดยใบอนุญาตที่ออกตามเทศบัญญัตินี้มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตเทศบาลตำบลหงส์หินเท่านั้น และการขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตหลังใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่

ข้อเสนอแนะ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ซึ่งได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นเทศบาลตำบลหงส์หิน ให้รับผิดชอบรับและตรวจสอบคำขอได้ดำเนินการตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ราย นางพิมพ์เดือน อินต๊ะขัน ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๒/๒๕๖๕ ออกให้เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ใบอนุญาตใช้ถึงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖ และได้ดำเนินการส่งเอกสารครบถ้วนแล้ว ซึ่งเห็นสมควรแจ้งเจ้าหน้าที่ออกตรวจสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการที่ยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(นางสาวเสาวลักษณ์ นันทะศรี)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

/ความเห็นของผู้อำนวยการ...

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

เห็นควรให้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของปลัดเทศบาล

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นางศรีพรรณ สักลอ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลหงส์หิน

.....ชอบด้วยอำนาจหน้าที่ตามระเบียบฯ

.....

.....

ว่าที่ร้อยตรี .....

(วิโรจน์ สักลอ)

ปลัดเทศบาลตำบลหงส์หิน

ความเห็นของนายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

.....-ดำเนินการตามสมควรตามที่เสนอ-

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายสามารถ ชื่นเมือง)

นายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

สำเนาถูกต้อง

นิลาวัลย์ บุญเติม

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลหงส์หิน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา.....

ที่..... พย๕๔๑๐๔/๐๕๐.....**วันที่**.....๓ มีนาคม ๒๕๖๖.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาต

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

เรื่องเดิม

ตามที่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลหงส์หิน ได้รับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ (การเสริมสวย หรือแต่งผม) ราย นางพิมพ์เดือน อินต๊ะขัน เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๕๖๐๒ ๐๐๒๘๗ ๐๖ ๑ อายุ ๕๐ ปี อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๘/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลหงส์หิน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ นั้น

ข้อเท็จจริง/ระเบียบ

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจควบคุมการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพบางประเภทหรือทุกประเภทตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด และให้มีการกำหนดเงื่อนไขทั่วไปสำหรับให้ผู้ดำเนินกิจการปฏิบัติ เพื่อดูแลสภาพหรือสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินกิจการและมาตรการที่ต้องปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพที่อาจเกิดกับผู้ปฏิบัติงาน ประชาชน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ประกอบกับเทศบาลตำบลหงส์หิน ได้ประกาศใช้ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลหงส์หิน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยใบอนุญาตให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตเทศบาลตำบลหงส์หินเท่านั้น และการขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ ซึ่งการขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลหงส์หิน และตามคำสั่งเทศบาลตำบลหงส์หิน ที่ ๓๓๘/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตรวจสถานประกอบการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ข้อเสนอแนะ

จากการออกตรวจประเมินสถานที่ดังกล่าวแล้วพบว่าการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพสามารถประกอบกิจการได้ โดยไม่ส่งให้เกิดผลกระทบต่อบ้านใกล้เคียงและชุมชน จึงเห็นควรให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ราย นางพิมพ์เดือน อินต๊ะขัน โดยแนบเอกสารขอรับรอง ดังนี้

๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รูปถ่ายสถานที่ประกอบกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)
(นางสาวเสาวลักษณ์ นันทะศรี)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

/ความเห็นของผู้อำนวยการ...

นางสาวนิสาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
เห็นสมควรดำเนินการตามเสนอ
.....
.....

(ลงชื่อ) .....

(นางศรีพรรณ สักลอ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลหงส์หิน

.....
.....
.....
.....

ว่าที่ร้อยตรี .....

(วิโรจน์ สักลอ)

ปลัดเทศบาลตำบลหงส์หิน

ความเห็นของนายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

.....
-อำนาจการออกคำสั่งของนายกเทศมนตรี-
.....
.....
.....

(ลงชื่อ) .....

(นายสามารถ ชื่นเมือง)

นายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

สำเนาถูกต้อง

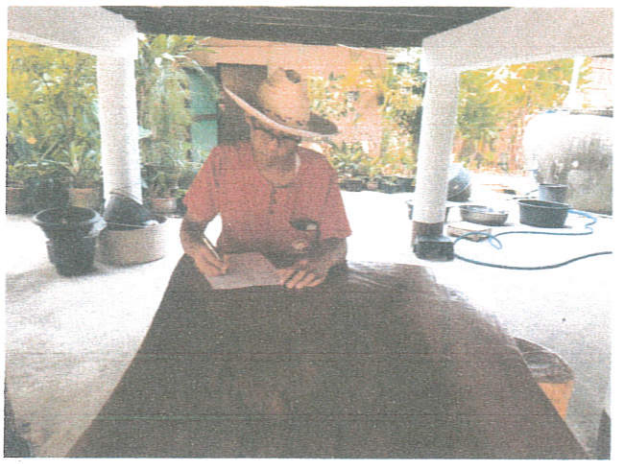
นิลาวัลย์ บุญเติม

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเต็ม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ภาพกิจกรรมการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ (การเสริมสวย หรือแต่งผม) ราย นางพิมพ์เดือน อินต๊ะขัน



สำเนาถูกต้อง

นิลาวัลย์ บุญเติม

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(แบบ กอ.๓)

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลหงส์หิน

วันที่ 23 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาง พิมพ์เดือน อินต๊ะขัน อายุ 50 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่บ้านเลขที่ 8/1 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล หงส์หิน เขต/อำเภอ ปง เทศบาล/สุขาภิบาล เทศบาลตำบลหงส์หิน

จังหวัด พะเยา หมายเลขโทรศัพท์ 094433529X

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท กิจการที่เกี่ยวกับการอาชีพ (การเสริมสวย หรือแต่งผม)

ตามใบอนุญาตเล่มที่ - เลขที่ 02 /2565 ออกให้เมื่อวันที่ 7 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) เทศบาลตำบลหงส์หิน

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑.สำเนาบัตรประจำตัว 1 ฉบับ (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

๓.หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑ -

๓.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พิมพ์เดือน อินต๊ะขัน ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(นางพิมพ์เดือน อินต๊ะขัน)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

(✓) เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่ต่ออนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นางศรีพรรณ สักลอ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 3 / มี.ค. / 2566

ความเห็นของปลัดเทศบาล

(✓) เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่ต่ออนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(ว่าที่ร้อยตรี วิโรจน์ สักลอ)

ปลัดเทศบาลตำบลหงส์หิน

วันที่ 3 / มี.ค. / 2566

คำสั่งของพนักงานท้องถิ่น

(✓) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(นายสามารถ ชื่นเมือง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลหงส์หิน

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่ 3 / มี.ค. / 2566

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ ปุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5602 00287 06 1
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พิมพ์เดือน อินต๊ะขัน
Name Mrs. Phimduean
Last name Intahkhan
เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2516
Date of Birth 10 Feb. 1973
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 8/1 หมู่ที่ 5 ต.หงส์หิน
อ.ปัว จ.น่าน
17 ก.พ. 2559
วันออกบัตร
17 Feb. 2016
Date of Issue
(อาทิตย์ บุญนะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
9 ก.พ. 2568
วันบัตรหมดอายุ
9 Feb. 2025
Date of Expiry
5602-03-02171048

พิมพ์เดือน อินต๊ะขัน

0844335297

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิสาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5602-002199-8 สำนักทะเบียน อำเภอจุน

รายการที่อยู่ 8/1 หมู่ที่ 5
ตำบลหงส์หิน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นายสุทัศน์ ไชยวงค์)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 7 กรกฎาคม 2547

1

4

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5602-002199-8 ลำดับที่ 3

ชื่อ ~~นางแสงเดือน~~ อินต๊ะขัน สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-5602-00287-06-1 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 10 ก.พ. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อ่อน 3-5602-00287-05-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อินพรหม 3-5602-00287-04-4 สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 19 ก.พ. 2516 (นายสุทัศน์ ไชยวงค์)

** ไปที่ นายทะเบียน

พิมลเดือน อินต๊ะขัน

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนันลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบเสร็จรับเงิน
(สำเนา)
เทศบาลตำบลหงส์หิน

เลขที่ RCPT-00229/66
วันที่ 3 มีนาคม 2566

ได้รับเงินจาก นางพิมพ์เตือน อินตะขัน

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าใบอนุญาตประกอบการค้าสำหรับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	4401050103.001	500.00	รับเงินค่าใบอนุญาตประกอบกิจการเสริมสวย หรือแต่งผมฯ
		รวมเงิน	500.00	

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางสาวเกษริน ตาคำ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการเกี่ยวกับการชุบโลหะ (เสริมสวย หรือแต่งผม) เลขที่ตรวจสอบ 05/2566

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☑ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 3 มี.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ – ผู้ครอบครอง น.ส. พิมพ์เดือน อินต๊ะชัย

ที่อยู่ เลขที่ 8/1 หมู่ที่ 5 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 084-7335297 โทรสาร –

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต ๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	/		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม ๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	/		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
(น.ส. จิรพรรณ อินต๊ะขัน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(นายภาณุพงศ์ จันทร์นวล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการเกี่ยวกับเครื่องดื่ม (เครื่องดื่มสด หรือแต่งกลิ่น) เลขที่ตรวจสอบ 05/2566

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☑ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 3 มิ.ย. 2566

ชื่อสถานประกอบการ - ผู้ครอบครอง น.ส. ชลธิชา เกียงชัย

ที่อยู่ เลขที่ 8/1 หมู่ที่ 5 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 084-9735297 โทรสาร .....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด			
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ ปัญโญเสม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(นางสาว ชลาลัย ธัญเจริญ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการเกี่ยวกับการบริการ (เสริมสวย หรือแต่งผม) เลขที่ตรวจสอบ 05/2566

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☑ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 3 มี.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ..... ผู้ครอบครอง น.ส. จิตเจ้าเตือน อินต๊ะขัน

ที่อยู่ เลขที่ 8/1 หมู่ที่ 5 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 084-7335297 โทรสาร.....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนีลาวัลย์ บุญเต็ม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต	✓		
	๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
	๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		
	๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.X.. พิมพ์เดือน .....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
(น.ส. พิมพ์เดือน อินต๊ะชัน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(นางสาวพัทธ์ธีรา แสงแก้ว)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการเกี่ยวกับการบริการ (เสริมสวย ตัดแต่งผม) เลขที่ตรวจสอบ ๐๒/๒๕๖๖

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☑ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ ๓ มี.ค. ๒๕๖๖

ชื่อสถานประกอบการ - ผู้ครอบครอง นางสาว พิมพ์เดือน อินต๊ะพันธ์

ที่อยู่ เลขที่ ๘/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ ๐๙๔-๗๓๓๕๒๙๗ โทรสาร -

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	✓		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	✓		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	✓		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	✓		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	✓		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	✓		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	✓		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	✓		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	✓		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	✓		

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต ๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	✓ ✓		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม ๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	✓ ✓ ✓		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(นางสาวสาวลักษณ์ นันทะรี)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลหงส์หิน อ.จุน จ.พะเยา

ลักษณะของกิจการ กิจการเกี่ยวกับการอบรม (เตรียมสอบ หรือแต่งงาน) เลขที่ตรวจสอบ 05/2566

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☑ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ 3 มี.ค. 2566

ชื่อสถานประกอบการ – ผู้ครอบครอง น.ส. จิตสุดา เลื่อน อินต๊ะชัย

ที่อยู่ เลขที่ 84 หมู่ที่ 5 ตำบล หงส์หิน อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์ 084-7335294 โทรสาร –

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	/		
	๒) ตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมไม่มีน้ำท่วมขัง สามารถระบายน้ำออกได้สะดวก	/		
	๓) พื้นทำด้วยวัสดุแข็งแรง เรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	/		
	๔) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม	/		
	๕) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด	/		
	๖) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม	/		
	๗) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค	/		
หมวดที่ ๒ สุขลักษณะเครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์	๑) การติดตั้งเครื่องจักร และอุปกรณ์มีลักษณะที่มั่นคง ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	/		
	๒) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่ทำปฏิกิริยา ไม่ดูดซึม และไม่หลุดลอกติดกับวัตถุอื่นๆ	/		
	๓) มีการจัดเก็บอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย	/		
	๔) เครื่องจักร และอุปกรณ์ ได้รับการตรวจตรา ทำความสะอาด ซ่อมแซม และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี	/		
	๕) การเดินสายไฟ มีการเดินสายไฟให้เรียบร้อย หรือเดินในท่อร้อยสาย	/		

สำเนาถูกต้อง

นิลาวัลย์ บุญเติม

นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๓ การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ และการสุขาภิบาลอาหาร	๑) จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่แยกออกจากบริเวณการผลิต ๒) จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน	/		
หมวดที่ ๔ การจัดการมลพิษทางเสียง ความสั่นสะเทือน และมลพิษทางอากาศ	๑) มีการควบคุมระดับเสียงให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ๒) มีวิธีการควบคุมความสั่นสะเทือนที่เกิดจากเครื่องจักรที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม ๓) มีวิธีการควบคุม ป้องกันปัญหาฝุ่นละอองจากการประกอบกิจการอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	/		

สรุปผลการตรวจ

☑ เห็นสมควรอนุญาต
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(นายสกุเทพ ตาทำ)
ตำแหน่ง สธ.จพง.วิทยาศาสตร์ ๗

สำเนาถูกต้อง
นางสาวนิลาวัลย์ บุญเติม
เจ้าพนักงานสาธารณสุข