



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย สำนักปลัด

ที่ สฎ ๗๑๓๐๑/๒๕๕

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รายบริษัท ซีพีแรม จำกัด

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

### เรื่องเดิม

๑. บริษัท ซีพีแรม จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๒ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทกิจการเกี่ยวกับอาหารฯ และได้ออกใบรับคำขออนุญาต เลขที่ ๐๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘

๒. ได้มีหนังสือแจ้งขอความอนุเคราะห์บุคลากรด้านการสาธารณสุขจากสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อช่วยเหลือให้คำปรึกษาแนะนำแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นในการร่วมตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่ตำบลเขาหัวควาย ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ บริษัท ซีพีแรม จำกัด

๓. ได้มีหนังสือแจ้งไปยังคณะกรรมการตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อเข้าร่วมตรวจสอบสถานประกอบการ รายบริษัท ซีพีแรม จำกัด ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ บริษัท ซีพีแรม จำกัด

### ข้อเท็จจริง

วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. คณะกรรมการตรวจสอบสถานประกอบการฯ พร้อมด้วยบุคลากรด้านการสาธารณสุขจากสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| ๑. นายพีระพงษ์ คุ้มครอง  | นักวิชาการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นางสาวณัฐธา ศรีแพรศรี | ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย                            |
| ๓. นายศุภรัช เกตุเผือก   | รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย                         |
| ๔. นายณฤช จารุรัตน์ชัย   | ผู้อำนวยการกองช่าง   |
| ๕. นางเบญญาภา คำสิงนอก   | ผู้อำนวยการกองคลัง   |
| ๖. นางวรรณชนก มนต์เลี้ยง | หัวหน้าสำนักปลัด   |
| ๗. นางนิศานันท์ นามมัน   | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ                                     |
| ๘. นางนิตยา เพชรขำ       | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ                                       |
| ๙. นายเรวัต ทุมนุม       | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ                               |

ได้ลงพื้นที่ตรวจประเมินสถานประกอบการ รายบริษัท ซีพีแรม จำกัด ด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ ได้แก่ สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร การสุขาภิบาลสถานประกอบกิจการ การควบคุมมลพิษ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัย การป้องกันเหตุรำคาญ และการป้องกันควบคุมโรค พบว่าครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๘ และได้มีคำแนะนำจากตัวแทนสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการนำส่งขยะมูลฝอยที่เป็นอันตรายไปกำจัดเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ และ  
มาตรา ๕๘

๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ แก้ไข  
เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาการออกใบอนุญาตให้แก่ บริษัท ซีพีแรม จำกัด หาก  
เห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ

(นางนิสภานันท์ นามมัน)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

นางไปใจ เดชะราช

ลงชื่อ

(นางวรรณชนก มนต์เลี้ยง)  
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ

(นางสาวณัฐฐา ศรีแพรศรี)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ เพราะ .....

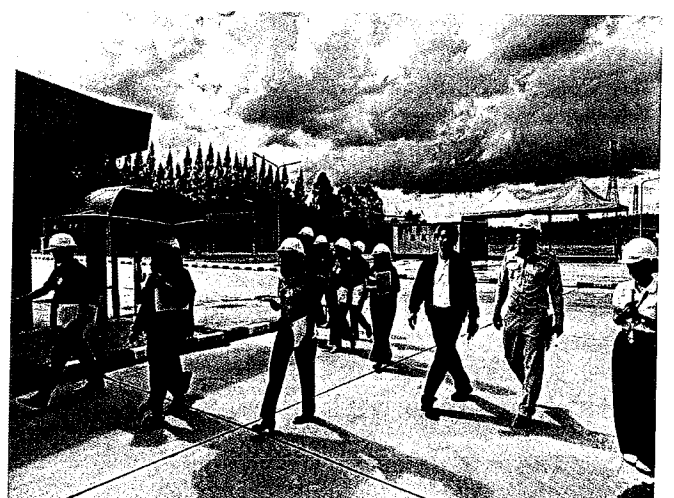
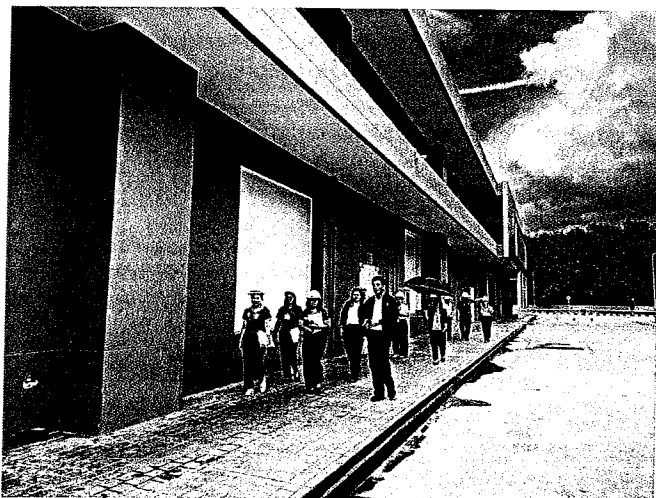
ลงชื่อ

(นายสุเมธ เย็นมาก)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

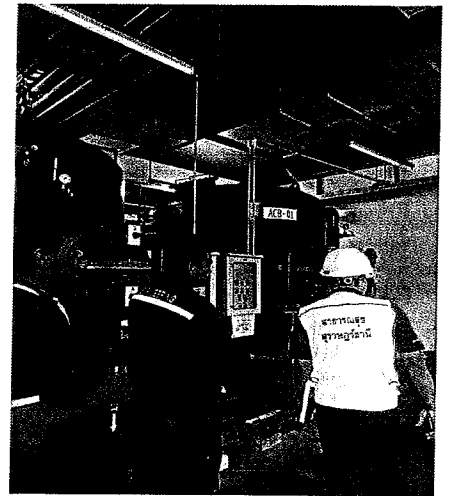
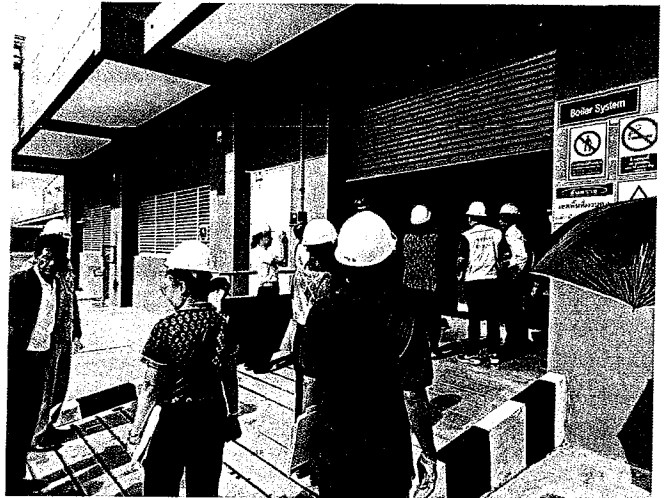
ภาพประกอบการตรวจสอบสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
รายบริษัท ซีพีแรม จำกัด  
ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๒ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น.



ตัวแทนของบริษัท ซีพีแรม จำกัด อธิบายระบบการทำงานของบริษัทฯ



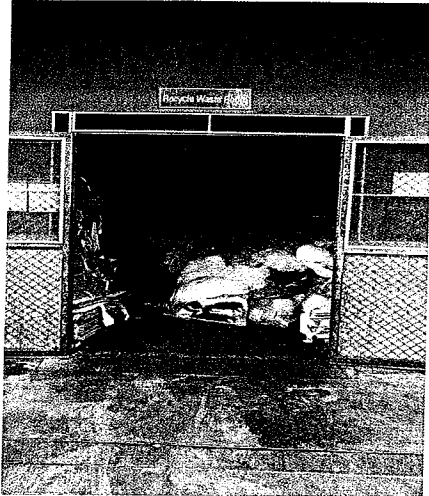
คณะกรรมการฯ ตรวจสอบอาคารสถานที่ภายในบริษัท ซีพีแรม จำกัด



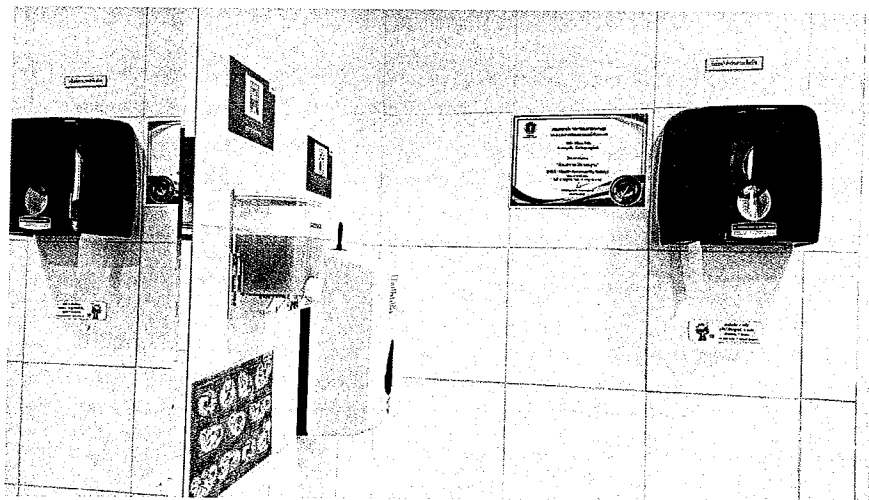
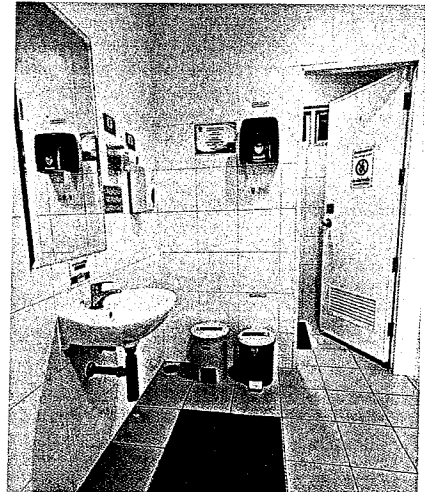
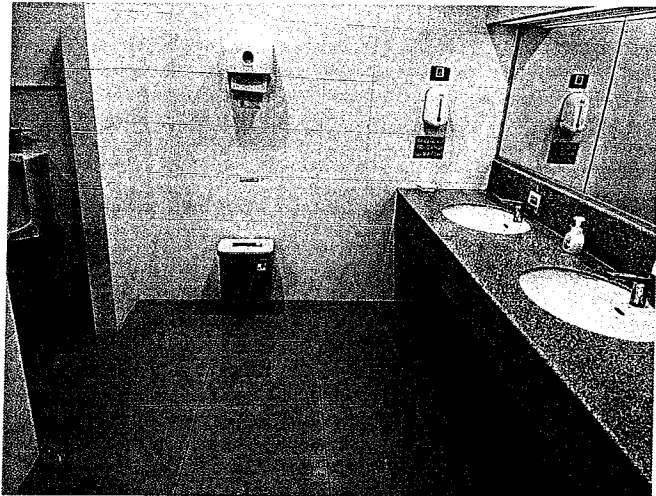
ห้องควบคุมระบบน้ำดีภายในบริษัท ซีพีแรม จำกัด



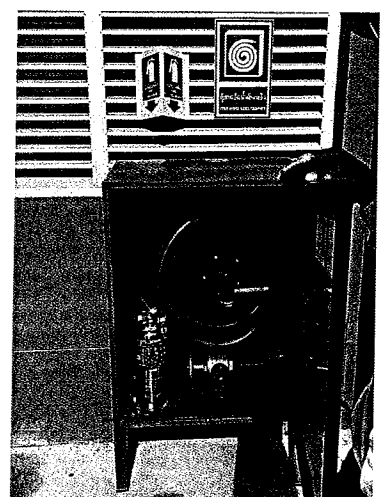
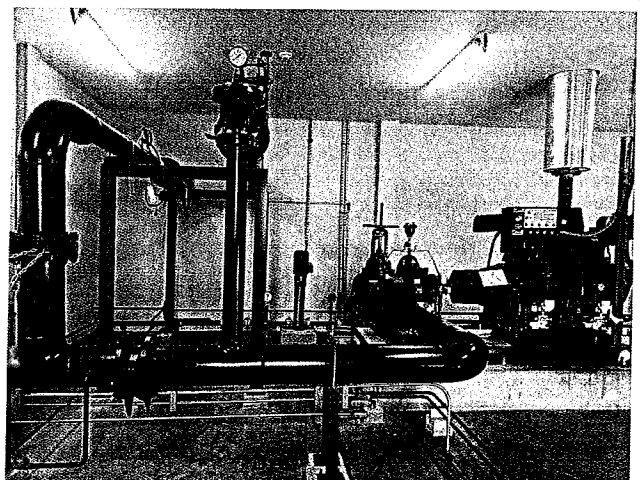
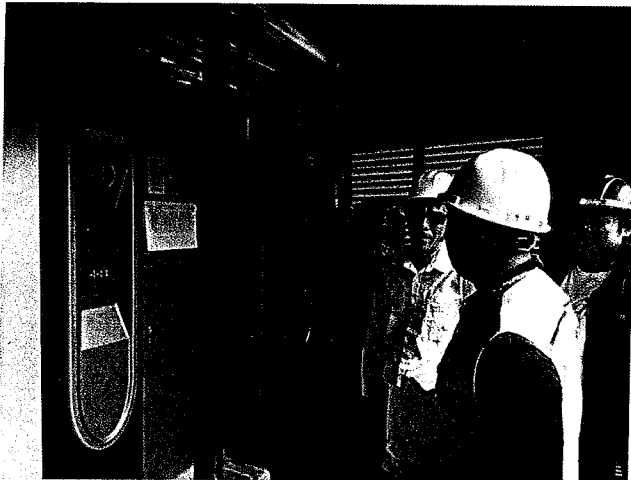
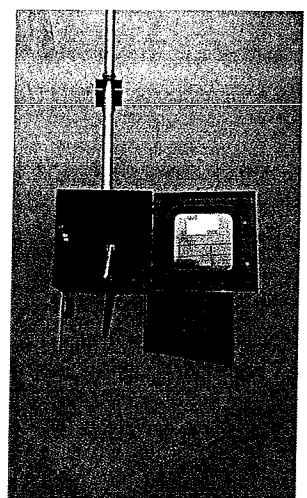
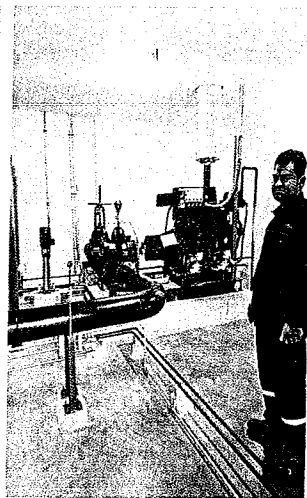
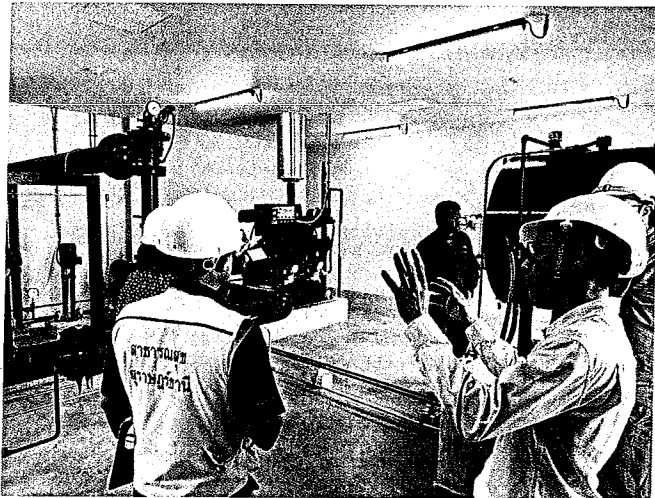
อาคารระบบบำบัดน้ำเสีย



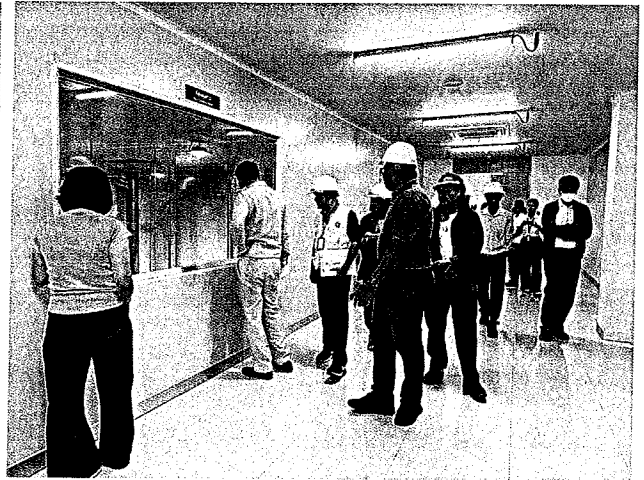
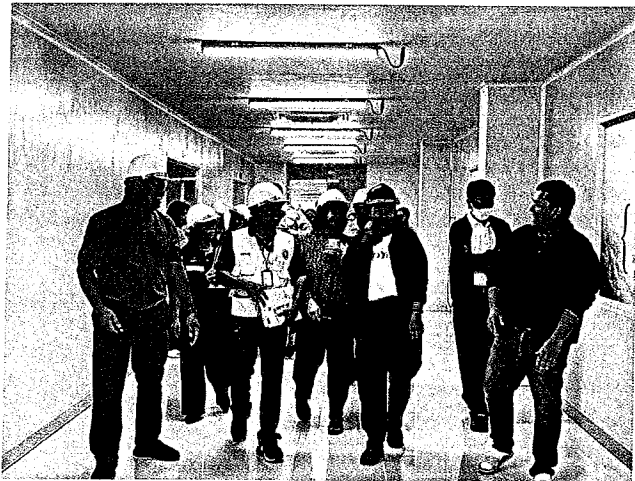
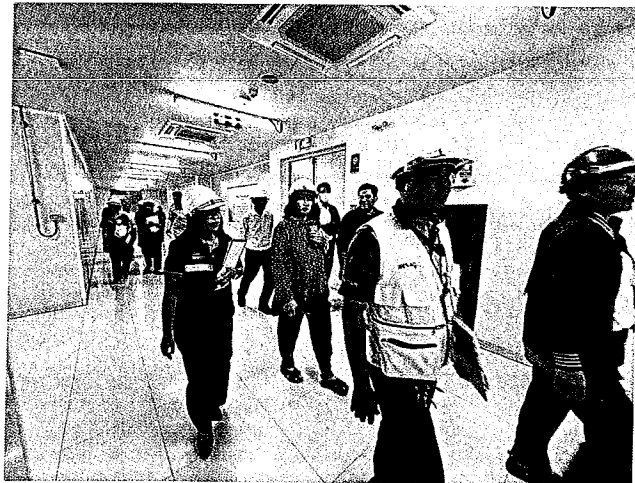
มีระบบการคัดแยกขยะและการจัดเก็บแต่ละประเภท



ห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือที่สะอาด



ห้องไฟสูบ (Fire Pump) คือ อุปกรณ์สำคัญในระบบดับเพลิง มีหน้าที่สูบน้ำจากแหล่งน้ำ และส่งไปยังระบบดับเพลิง เช่น หัวฉีดน้ำ เพื่อควบคุมและดับไฟ



กระบวนการผลิตอาหารสำเร็จรูป (ห้ามถ่ายภาพกระบวนการผลิต)

แบบประเมินมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. สถานประกอบการประเภท... สหภาพช่างไฟฟ้าชุมชนจ.อุดรธานี
2. ชื่อ-สกุลผู้ดำเนินการ..... โทรศัพท์.....  
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ซีพีแรม จำกัด (สุราษฎร์ธานี)  
ตั้งอยู่เลขที่ 115 หมู่ที่ 2 ถนน..... ตำบล นาหว้าควาย  
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 077-937090๓๑
3. กรณีประกอบการเลี้ยงสัตว์ (ระบุ) ชนิดสัตว์..... จำนวน ..... ตัว
4. ลักษณะอาคารประกอบการ  
 อาคารโรงงาน/อาคารเอกเทศ จำนวน...2...ชั้น  
 อาคารพาณิชย์/พาณิชย์-พักอาศัย จำนวน.....ชั้น  
 อาคารสำนักงาน จำนวน.....ชั้น  
 โรงเรือน จำนวน..... โรงเรือน  
 โกดัง จำนวน..... โกดัง  
 อื่นๆ ระบุ.....
5. จำนวนเครื่องจักร 93..... ตัว รวมจำนวน 7510.42 แรงม้า
6. จำนวนพนักงานทั้งหมด 1,330 คน ชาย 512 คน หญิง 791 คน
7. ระยะเวลาการทำงาน 6 วัน/สัปดาห์ ตั้งแต่เวลา 8-00 น. ถึงเวลา 17-00 น.
8. ในรอบปีที่ผ่านมา สถานประกอบการเคยถูกร้องเรียนก่อบัญหาเหตุรำคาญหรือมลพิษสิ่งแวดล้อม  
 ไม่เคย  
 เคย จำนวน..... ครั้ง ระบุเรื่อง/ประเด็นที่ถูกร้องเรียน (เลือกได้หลายข้อ)  
 เสียงดัง  ฝุ่นละออง/เขม่า/เถ้า/ควัน  
 กลิ่น  สารเคมี  
 น้ำเสีย  มูลฝอย/ของเสียอันตราย  
 สัตว์หรือแมลงพาหะนำโรค ระบุชนิด.....  
 อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 วัตถุประสงค์และสารเคมี

วัตถุประสงค์และสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต

- 1) ตัว, เส้นสี, ฝัก ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) 9002 ตันต่อปี / 750 ตันต่อเดือน
- 2) ไข่, วัตถุดิบ, ๗๗๗๗๗ ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) 696 ตันต่อปี / ๕๘ ตันต่อเดือน
- 3) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....
- 4) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....
- 5) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....

ส่วนที่ 3 รายการตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบการ อนุภาค ๖๐

รายการตรวจสอบสุขลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร					
1. สถานที่ตั้งเหมาะสม ระยะห่างเป็นไปตามกฎหมาย	✓				
2. อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	✓				
3. มีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน ไม่มีสิ่งกีดขวาง มีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	✓				
4. สถานประกอบการมีการจัดแสงสว่างเหมาะสม เพียงพอ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	✓				
5. สถานประกอบการมีการระบายอากาศเหมาะสม เพียงพอ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	✓				
6. สถานประกอบการมีความสะอาด จัดวางสิ่งของเป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกสุขลักษณะอย่างสม่ำเสมอ	✓				
การสุขาภิบาลสถานประกอบการ					
7. สถานประกอบการมีห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างหรือที่ล้างมือที่ สะอาด เพียงพอ ถูกสุขลักษณะ ดูแลรักษาความสะอาดเป็นประจำ	✓				
8. สถานประกอบการมีการเก็บ รวบรวม กำจัดมูลฝอย และของเสียอันตรายที่ถูกสุขลักษณะ ดังนี้	✓				

รายการตรวจสอบลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
10(4) (1) มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด ไม่แตกหรือรั่วซึม และเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย	✓				
10(1) (2) บริเวณที่เก็บวางภาชนะรองรับมูลฝอย หรือสถานที่พักรวมมูลฝอย สะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น ไม่มีน้ำขัง และไม่เป็นที่เพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค	✓				
10(7) (3) มีการกำจัดมูลฝอยอย่างถูกต้อง และเป็นไปตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	✓				
10(3) (4) กรณีที่มีของเสียอันตราย วัตถุอันตราย มูลฝอยปนเปื้อนสารพิษ มูลฝอยอันตราย หรือมูลฝอยปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง ดำเนินการเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย กฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	✓				
10 9. สถานประกอบการมีการป้องกัน ควบคุม กำจัดแมลงและสัตว์พาหะนำโรค มิให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์และแพร่ระบาดของโรค	✓				
10 11 10. สถานประกอบการมีการระบายน้ำที่เหมาะสม และดูแลมิให้มีน้ำท่วมขังบริเวณสถานประกอบการ	✓				
10 13 11. สถานประกอบการที่มีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้เพื่อการปรุงประกอบอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน มีการดำเนินการอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	✓				
10 15, 16 12. สถานประกอบการมีน้ำดื่มที่สะอาด เพียงพอสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และมีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาด	✓				
การควบคุมมลพิษ					
11 13. สถานประกอบการมีการบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน หรือกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม	✓				
10 14 14. สถานประกอบการมีการป้องกันควบคุมระดับเสียงรบกวน เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หรือ	✓				

รายการตรวจสอบสุุขลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
กฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและ รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓				
15. สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมฝุ่นละออง เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน หรือกฎหมายว่าด้วย การส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม	✓				
16. สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมกลิ่นหรือไอ สารเคมี เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่า ด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม หรือ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓				
<b>ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย</b>					
17. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร สายไฟ มีสภาพปลอดภัย ต่อการใช้งาน มีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง ปลอดภัย โดยมีคำแนะนำในการป้องกันอันตราย และกรณี ชำรุดต้องมีป้ายเตือน	✓				
18. มีการจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือสายไฟ ต้องเป็นระเบียบ ไม่กีดขวาง ทางเดินและการปฏิบัติงาน และมีการดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	✓				
19. สถานประกอบกิจการมีการติดตั้งอุปกรณ์หรือเครื่อง ดับเพลิงอย่างเพียงพอ เหมาะสม สภาพดี พร้อมใช้งาน มี การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือซ้อมแผนฉุกเฉิน	✓				
20. สถานประกอบกิจการที่มีสารเคมีหรือวัตถุอันตราย ต้อง จัดสถานที่ที่ปลอดภัยสำหรับจัดเก็บสารเคมีหรือวัตถุ อันตราย มีป้ายแสดงชนิดหรือประเภทของสารเคมีหรือ วัตถุอันตราย และเอกสารข้อมูลความปลอดภัย	✓				
21. สถานประกอบกิจการที่มีความเสี่ยงจากการสัมผัส สารเคมี/วัตถุอันตราย ต้องจัดให้มีที่ชำระร่างกาย และที่ ล้างตาฉุกเฉิน	✓				

๐๖๒

๐๖๓

๐๖๑๐

16

๑๗





(9) ชนิดของวัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต และปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(10) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต

ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมจำนวน

(11) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถาน

ประกอบกิจการในรัศมี 1 กิโลเมตร

ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบ

สถานประกอบกิจการในรัศมี 1 กิโลเมตร

(12) แผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ 2 รายการตรวจสอบสถานประกอบการ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
1	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
1.1	สถานประกอบการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้น หรือผู้พิการ หรือสถานอื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ	✓		
1.2	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
1.3	อาคารมีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อมแผนผังแสดงโดยมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน และทางออกฉุกเฉินมีไฟส่องสว่างฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ทั้งนี้มีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
1.4	อาคารมีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
1.5	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม ตามแบบและจำนวนที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกต้องลักษณะเป็นประจำทุกวัน	✓		
2	การสุขาภิบาลในสถานประกอบการ			
2.1	สถานประกอบการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกต้องลักษณะเหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ	✓		
2.2	สถานประกอบการมีการกำจัดมูลฝอย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้กำจัดเอง <input type="checkbox"/> มีการกำจัดมูลฝอยเอง และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	✓		

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
2.3	สถานประกอบกิจการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ	✓		
2.4	สถานประกอบกิจการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการเสิร์ฟอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	✓		
2.5	สถานประกอบกิจการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	✓		
2.6	สถานประกอบกิจการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอทุกวัน รวมทั้งจัดให้มีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาดและปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสถานที่ตั้งน้ำดื่มและลักษณะการนำน้ำมาดื่มต้องไม่เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	✓		
2.7	สถานประกอบกิจการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ (ไม่รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)	✓		
3	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการ			
3.1	มลพิษทางน้ำ <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> มีมลพิษทางน้ำ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (1) มีบ่อดักไขมัน (2) มีระบบบำบัดน้ำเสีย (3) มีการระบายน้ำทิ้ง	✓		

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(4) มีระบบระบายน้ำฝน (5) อื่น ๆ ระบุ ..... ..... .....			
3.2	มลพิษทางอากาศ <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> มีมลพิษทางอากาศ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (1) มีระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ (2) มีการระบายอากาศ (3) อื่น ๆ ระบุ ..... ..... .....	✓		
3.3	มลพิษทางเสียง <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางเสียง <input checked="" type="checkbox"/> มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (1) ต้นกำเนิดเสียง (2) ทางผ่านของเสียง (3) อื่น ๆ ระบุ ..... .....	✓		
3.4	ความสั่นสะเทือน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีความสั่นสะเทือน <input type="checkbox"/> มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้ ..... ..... .....	✓		
3.5	ของเสียอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีของเสียอันตราย			

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	<input checked="" type="checkbox"/> มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษ ของเสียอันตราย โดยมี แนวทางการจัดการ ดังนี้ (1) รวบรวม จัดเก็บ (2) กำจัด (3) อื่น ๆ ระบุ ..... ..... .....	✓		
3.6	วัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> มีวัตถุ อันตราย โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้ (4) รวบรวม จัดเก็บ (5) กำจัด (6) อื่น ๆ ระบุ ..... ..... .....	✓		
4	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขอนามัยของ ผู้ปฏิบัติงาน			
4.1	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(1) สถานประกอบกิจการมีการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ หรือ เครื่องจักรที่มีสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งานในสถาน ประกอบกิจการ และมีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง ปลอดภัย	✓		
	(2) การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือ เครื่องจักรต้องเป็นระเบียบไม่กีดขวางทางเดินและการ ปฏิบัติงาน และต้องมีการดูแล ตรวจสอบและบำรุงรักษาให้ อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	✓		

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(3) มีระบบป้องกันอันตราย และป้ายคำเตือนหรือคำแนะนำในการป้องกันอันตรายจากอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือเตือนอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
4.2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(1) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสม และมีมาตรฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
	(2) มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย	✓		
	(3) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	✓		
	(4) มีป้าย เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและเห็นได้ง่าย	✓		
4.3	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(1) จัดให้มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วนของอาคาร โดยมีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
	(2) จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
	(3) มีการฝึกอบรมด้านดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
	(4) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมอพยพหนีไฟ	✓		
4.4	การจัดสวัสดิการและการตรวจสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
	(1) มีสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอตามที่กำหนดในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	✓		

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(2) มีการตรวจสอบสภาพผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือตรวจสอบสภาพตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด	✓		
5	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
5.1	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูลและวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
5.2	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)	✓		

<p>คำรับรองของผู้ขออนุญาต</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบเป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ</p>	<p style="text-align: center;">DP</p> <p>ลายมือชื่อ..... จรรยา กิณ.....ผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อ-สกุล..... น.ส. จรรยา กิณ.....</p> <p style="text-align: center;">(ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ .....</p>
---	--



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ      องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย      สำนักปลัด  
ที่      สฎ ๗๑๓๐๑/๒๕๖๕      วันที่      ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕  
เรื่อง      การเข้าร่วมตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน      คณะกรรมการตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทุกท่าน

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยมีกิจการในพื้นที่ตำบลเขาหัวควาย ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๑ ราย คือ บริษัท ซีพีแรม จำกัด นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ บริษัท ซีพีแรม จำกัด ในวันศุกร์ ที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ บริษัท ซีพีแรม จำกัด หมู่ที่ ๒ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

แจ้งเวียนกรรมการตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑. นายสุเมธ เย็นมาก	นายก อบต.เขาหัวควาย	
๒. นางสาวณัฐฐา ศรีแพร	ปลัด อบต.เขาหัวควาย	
๓. นายศุภรัช เกตุเผือก	รองปลัด อบต.เขาหัวควาย	
๔. นายณฤชา จารุรัตน์ชัย	ผู้อำนวยการกองช่าง	
๕. นางเบญญาภา คำสิงนอก	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๖. นางวรรณชนก มนต์เลี้ยง	หัวหน้าสำนักปลัด	
๗. นางนิสภานันท์ นามมัน	นักจัดการงานทั่วไป	
๘. นางนิตยา เพชรขำ	นักทรัพยากรบุคคล	
๙. นายเรวัตติ ชุมนุ้ม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	

# เจ้าหน้าส่วน



ที่ สฎ ๗๑๓๐๑/๗๒๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย  
ม.๒ อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง การเข้าร่วมตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาหัวควาย

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล  
เขาหัวควาย เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยมี  
กิจการในพื้นที่ตำบลเขาหัวควาย ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๑ ราย คือ  
บริษัท ซีพีแรม จำกัด นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมตรวจสอบสถานประกอบกิจการ  
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ บริษัท ซีพีแรม จำกัด ในวันศุกร์ ที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ บริษัท  
ซีพีแรม จำกัด หมู่ที่ ๒ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

สำนักปลัด

โทร. ๐-๗๗๓๑-๙๖๕๕ ต่อ ๑๓

โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๖๖๕

www.kaohuakhwai.go.th

**“ข้อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”**

.....	ปลัดฯ
.....	หัวหน้าส่วน
.....	เจ้าหน้าที่
.....	พิมพ์



ที่ สฎ ๗๑๓๐๑/ ๖๘๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย  
ม.๒ อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบขอมอนุเคราะห์บุคลากรด้านการสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย เรื่อง ประกาศใช้ข้อบัญญัติฯ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๘

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ และมีผลบังคับใช้ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควายตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควายแล้ว ๑๕ วัน นั้น

เพื่อให้การกำกับดูแลการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในเขตตำบลเขาหัวควายเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอขอมอนุเคราะห์บุคลากรด้านการสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ราย นายพีระพงษ์ คุ้มครอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการร่วมตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่ตำบลเขาหัวควาย ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ หากผลการพิจารณาเป็นประการใดโปรดแจ้งองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควายทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเมธ เอ็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร. ๐-๗๗๓๑-๙๖๕๕ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๖๖๕

www.kaohuakhwai.go.th

“ชื่อลัทธิ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

รายการตรวจ (Checklist) ในการพิจารณาออกใบอนุญาต  
คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อก. 1)

ลำดับ	หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา	ถูกต้อง/ ครบถ้วน	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน	หมายเหตุ
<b>เอกสารยืนยันตัวตน</b>				
1	บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต ✓	✓		
2	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม	-		
3	หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัว ✓ ประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)	✓		
4	หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็น บุคคลต่างด้าว)	-		
<b>เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม</b>				
5	สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ ✓	✓		
6	หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง) ✓	✓		
7	หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานครที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว	-		
8	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้	✓		
9	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถาน ประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือ ยินยอมให้ใช้อาคาร เป็นต้น	-		
10	แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ	✓		
11	ใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งหรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงาน อื่นที่เกี่ยวข้องให้ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่นใบอนุญาตของ กรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพค้าของเก่า ใบอนุญาตหรือใบรับแจ้งการ ประกอบกิจการโรงงาน เป็นต้น	✓		ใบอนุญาตประกอบ กิจการโรงงาน

ลำดับ	หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา	ถูกต้อง/ ครบถ้วน	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน	หมายเหตุ
12	แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น	✓		
13	ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค (ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ละประเภท การประกอบการ)	-		
14	รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)	-		
15	รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)	-		
16	ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ	-		
17	แบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)	-		

๑๑

(ลายมือชื่อ).....จรรยา กิจ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้แจ้ง  
(..... น.ส. จรรยา กิจ.....)

(ลายมือชื่อ).....  
(นางวราภรณ์ มนต์เลิศ.....) ผู้รับคำขอ  
หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย  
รับที่..... ๐๓ ๒๐  
วันที่..... ๙ มิ.ย. 2568  
เดือน..... พ.ศ.....  
เวลา..... น.

คำขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการ..... ที่เกี่ยวกับอาหาร.....

คำขอเลขที่ ๐๑ / ๒๕๖๘

เขียนที่..... บริษัท ซีพีแรม จำกัด  
วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า..... บริษัท ซีพีแรม จำกัด..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
โดย..... นางสาวจรรยา กาวียะ..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลปรากฏตาม  
หนังสือมอบอำนาจ ฉบับลงวันที่ 1 มิถุนายน 2568  
ที่อยู่เลขที่ 200/10 หมู่ที่ 9 ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... หนองหาร  
เขต/อำเภอ..... สันทราย..... จังหวัด..... เชียงใหม่..... รหัสไปรษณีย์ 50290  
หมายเลขโทรศัพท์..... 089-8565522..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... 3521200008090  
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร

ต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า..... บริษัท ซีพีแรม จำกัด  
พื้นที่ประกอบการ..... 12,239..... ตารางเมตร จำนวนคนงาน..... 1,330..... คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... 115  
หมู่ที่..... 2..... ตำบล..... เขาหัวควาย..... อำเภอ..... พุนพิน..... จังหวัด..... สุราษฎร์ธานี  
โทรศัพท์..... 077-937090 ต่อ 7225

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)

ของผู้ขอรับใบอนุญาต

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผล

กระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและหนังสือมอบอำนาจ

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

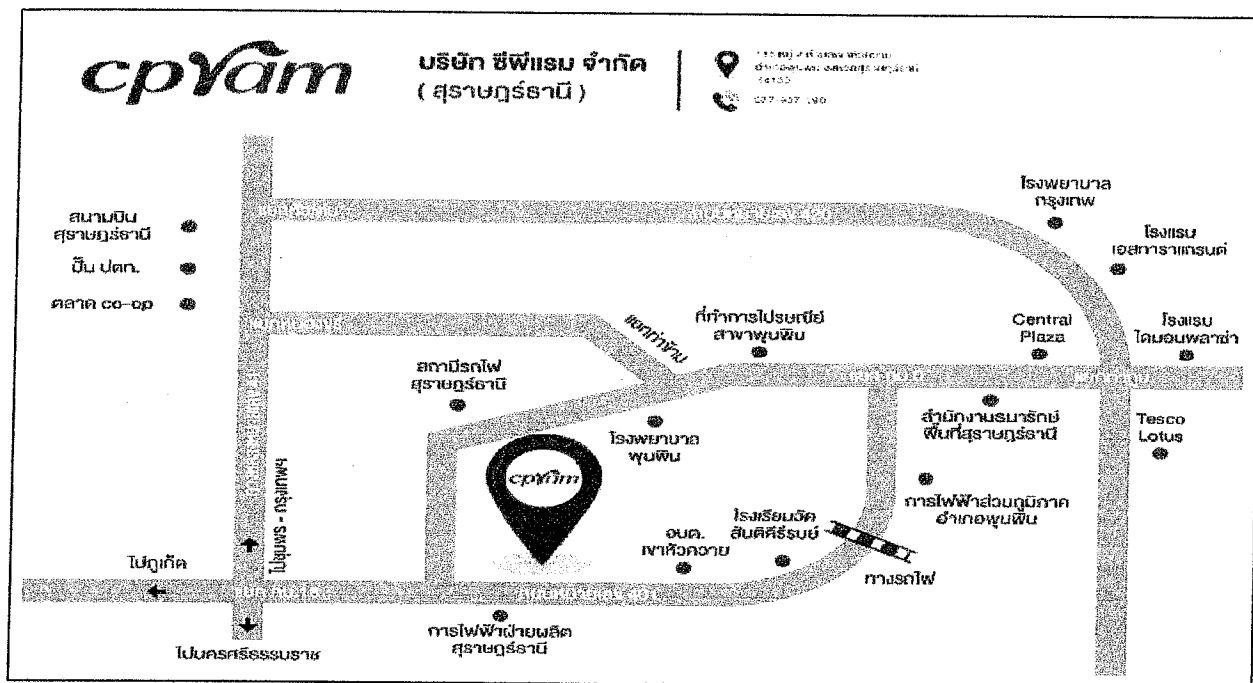
เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑. ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคาร.....

๒. ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง 4).....

/.....

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป



ขอรับรองว่า ข้อความในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ลรรษา กัญญา..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

# สำเนาคุณน้บ

แบบ กก.๑๒

ที่ สฎ ๗๑๓๐๑/๓๗๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย  
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๐๑๑๐

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาคำขอ

เรียน ผู้จัดการบริษัท ซีพีแรม จำกัด

อ้างถึง คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร

เลขที่คำขอ ๐๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ และพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้แจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

อนุญาตให้ท่าน รับใบขออนุญาต เรื่อง ประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร  
จึงขอให้ท่านมาติดต่อขอรับใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ (แล้วแต่กรณี) จำนวน ๙,๕๐๐ บาท  
(เก็บพื้นที่ห้าร้อยบาทถ้วน) ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือนี้

ทั้งนี้ หากท่านเห็นว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาไม่ถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใดๆ ขอให้ท่านแจ้ง  
ความเห็นพร้อมเอกสารหรือหลักฐานที่เป็นประโยชน์ หรือสนับสนุนความเห็นของท่าน แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

สำนักปลัด

โทร. ๐-๗๗๓๑-๙๖๕๕ ต่อ ๑๓

โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๖๖๕

www.kaohuakhwai.go.th

.....	ปลัดฯ
.....	หัวหน้าส่วน
.....	เจ้าหน้าที่
.....	พิมพ์

“ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

# สำเนาคู่ฉบับ

แบบ อภ.๒



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๐๑/๒๕๖๘.....เลขที่.....๐๑.....ปี.....๒๕๖๘.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา/ นิติบุคคล ชื่อ...บริษัท ซีพีแรม จำกัด.....อายุ.....ปี  
สัญชาติ.....-.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....๐๑๐๕๕๓๑๐๙๗๕๕๖.....  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่...๑๑๕...ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....หมู่ที่...๒...ตำบล/แขวง...เขาค้อ...  
อำเภอ/เขต...พุนพิน.....จังหวัด...สุราษฎร์ธานี...โทรศัพท์.....๐๗๗ - ๙๓๗๐๙๐.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร  
เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย การขายในตลาด และการผลิตเพื่อบริโภคใน  
ครัวเรือน.....ลำดับที่...๓.๔ การผลิต สดผสม หรือแปรรูปอาหารจากพืชหรือสัตว์โดยการตาก บด นึ่ง  
ต้ม ตุ่น เคี้ยว กวน ฉาบ ทอด อบ ร่มควัน ปิ้ง ย่าง เผา หรือวิธีอื่นใด (๓) ใช้เครื่องจักรเกิน ๕ แรงม้า.....  
ค่าธรรมเนียม...๑,๕๐๐...บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....๑/๒๕๖๘.....เลขที่.....๐๘๙.....ลงวันที่...๘.....  
เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า...บริษัท ซีพีแรม จำกัด.....  
พื้นที่ประกอบการ...๑๒,๒๓๙...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...๗,๕๑๐.๔๒...แรงม้า จำนวนคนงาน...๑,๓๓๐...คน  
ตั้งอยู่ ณ เลขที่... ๑๑๕...ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....มหาไถ.....หมู่ที่...๒.....ตำบล/แขวง...เขาค้อ...  
อำเภอ/เขต...พุนพิน.....จังหวัด...สุราษฎร์ธานี...โทรศัพท์.....๐๗๗ - ๙๓๗๐๙๐.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑)...ปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
และคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

(๒)...หากมีเหตุอื่นใดนอกเหนือจากกฎระเบียบให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๗.....เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๘.....

ออกให้ ณ วันที่...๘.....เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๘.....

.....	ปลัดฯ
.....	หัวหน้าส่วน
.....	เจ้าพนักงาน
.....	พิมพ์

(ลงชื่อ)

(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุก่อนสิ้นอายุภายใน ๙๐ วัน

# สำเนาคู่มือฉบับ

แบบ อภ.๒



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๐๑/๒๕๖๘.....เลขที่.....๐๒.....ปี.....๒๕๖๘.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา/ นิติบุคคล ชื่อ...บริษัท ซีพีแรม จำกัด.....อายุ.....ปี  
สัญชาติ.....-.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....๐๑๐๕๕๓๑๐๙๗๕๕๖.....  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่...๑๑๕...ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่...๒...ตำบล/แขวง.....เขาค้อ.....  
อำเภอ/เขต...พุนพิน.....จังหวัด...สุราษฎร์ธานี...โทรศัพท์...๐๗๗ - ๙๓๗๐๙๐.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร  
เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย การขายในตลาด และการผลิตเพื่อบริโภคใน  
ครัวเรือน.....ลำดับที่...๓.๑๘ การผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุ อาหารบรรจุกระป๋อง ขวด หรือภาชนะอื่นใด  
(๓) ใช้เครื่องจักรเกิน ๒๐ แรงม้า.....ค่าธรรมเนียม.....๕,๐๐๐.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....๑/๒๕๖๘.....  
เลขที่.....๐๙๐.....ลงวันที่...๘.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า  
...บริษัท ซีพีแรม จำกัด.....พื้นที่ประกอบการ...๑๒,๒๓๙...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...๗,๕๑๐.๕๒...แรงม้า  
จำนวนคนงาน...๑,๓๓๐...คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่... ๑๑๕...ตรอก/ซอย.....ถนน.....มหาไถ่.....หมู่ที่...๒.....  
ตำบล/แขวง.....เขาค้อ.....อำเภอ/เขต.....พุนพิน.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....  
โทรศัพท์.....๐๗๗ - ๙๓๗๐๙๐.....โทรสาร.....-.....

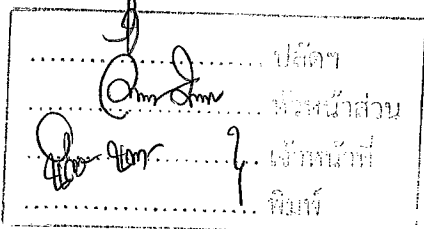
ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑)...ปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
และคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

(๒)...หากมีเหตุอื่นใดนอกเหนือจากกฎระเบียบให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๗.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....

ออกให้ ณ วันที่...๘.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....



(ลงชื่อ)

(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อ  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุก่อนสิ้นอายุภายใน ๙๐ วัน

# สำเนาอนุญาต

แบบ อภ.๒



## ใบอนุญาต

### ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....๐๑/๒๕๖๘.....เลขที่.....๐๓.....ปี.....๒๕๖๘.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา/ นิติบุคคล ชื่อ...บริษัท ซีพีแรม จำกัด.....อายุ.....-.....ปี  
สัญชาติ.....-.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....๐๑๐๕๕๓๑๐๙๗๕๕๖.....  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่...๑๑๕...ตรอก/ซอย...-.....ถนน.....หมู่ที่...๒...ตำบล/แขวง...เขาค้อ.....  
อำเภอ/เขต...พุนพิน.....จังหวัด...สุราษฎร์ธานี...โทรศัพท์...๐๗๗ - ๙๓๗๐๙๐.....โทรสาร.....-.....

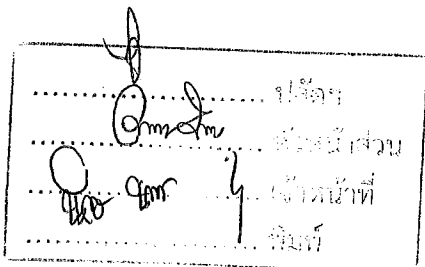
ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท...กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร  
เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเร่ขาย การขายในตลาด และการผลิตเพื่อบริโภคใน  
ครัวเรือน.....ลำดับที่...๓.๒๓ การประกอบกิจการห้องเย็นแช่แข็งอาหาร (๒) พื้นที่เกิน ๕๐ ตารางเมตร  
แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร.....ค่าธรรมเนียม...๓,๐๐๐...บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....๑/๒๕๖๘.....  
เลขที่.....๐๙๑.....ลงวันที่...๘.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า  
...บริษัท ซีพีแรม จำกัด.....พื้นที่ประกอบการ...๑๒,๒๓๙...ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...๗,๕๑๐.๔๒...แรงม้า  
จำนวนคนงาน...๑,๓๓๐...คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่... ๑๑๕...ตรอก/ซอย...-.....ถนน.....มหาไถ.....หมู่ที่...๒.....  
ตำบล/แขวง.....เขาค้อ.....อำเภอ/เขต.....พุนพิน.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....  
โทรศัพท์.....๐๗๗ - ๙๓๗๐๙๐.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (๑)...ปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
และคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....
- (๒)...หากมีเหตุอื่นใดนอกเหนือจากกฎระเบียบให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๗.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....

ออกให้ ณ วันที่...๘.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....



(ลงชื่อ)

(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อ  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุก่อนสิ้นอายุภายใน ๙๐ วัน