

## ๙. แนวทางขั้นตอนการดำเนินงานสำนักปลัด อบต.

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหนอง อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็น  
อันตรายต่อสุขภาพ  
และใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่เสสมอาหาร”

### ขั้นตอนการให้บริการยื่นแบบคำร้องขอ/ต่อใบอนุญาต

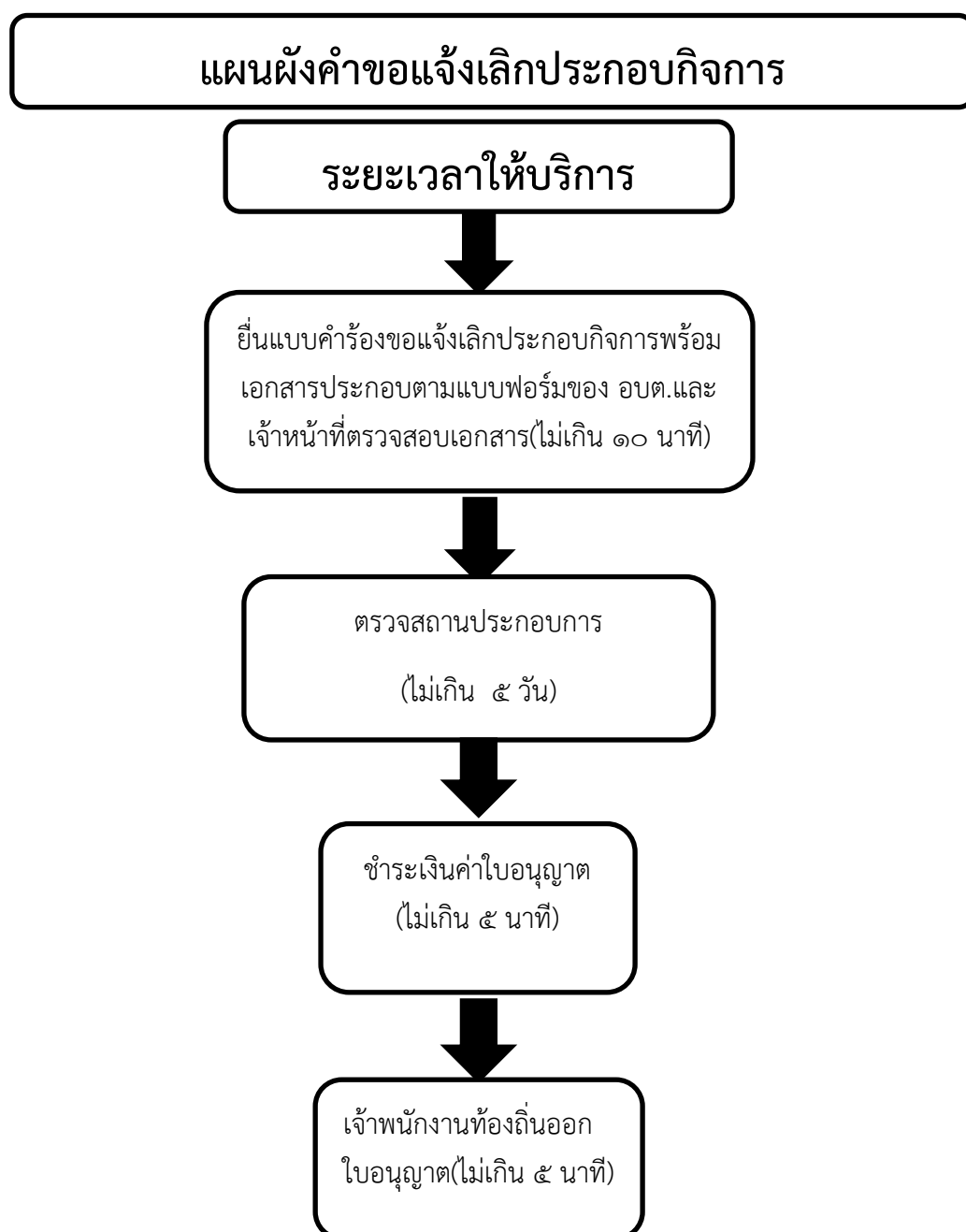
๑. ยื่นแบบคำร้องขอ/ต่อใบอนุญาตพร้อมเอกสารประกอบตามแบบฟอร์มของ อบต.และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (ไม่เกิน ๑๐ นาที)
๒. ตรวจสอบสถานประกอบการ (ไม่เกิน ๑๐ วัน)
๓. ชำระเงินค่าใบอนุญาต(ไม่เกิน ๕ นาที)
๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาต(ไม่เกิน ๕ นาที)

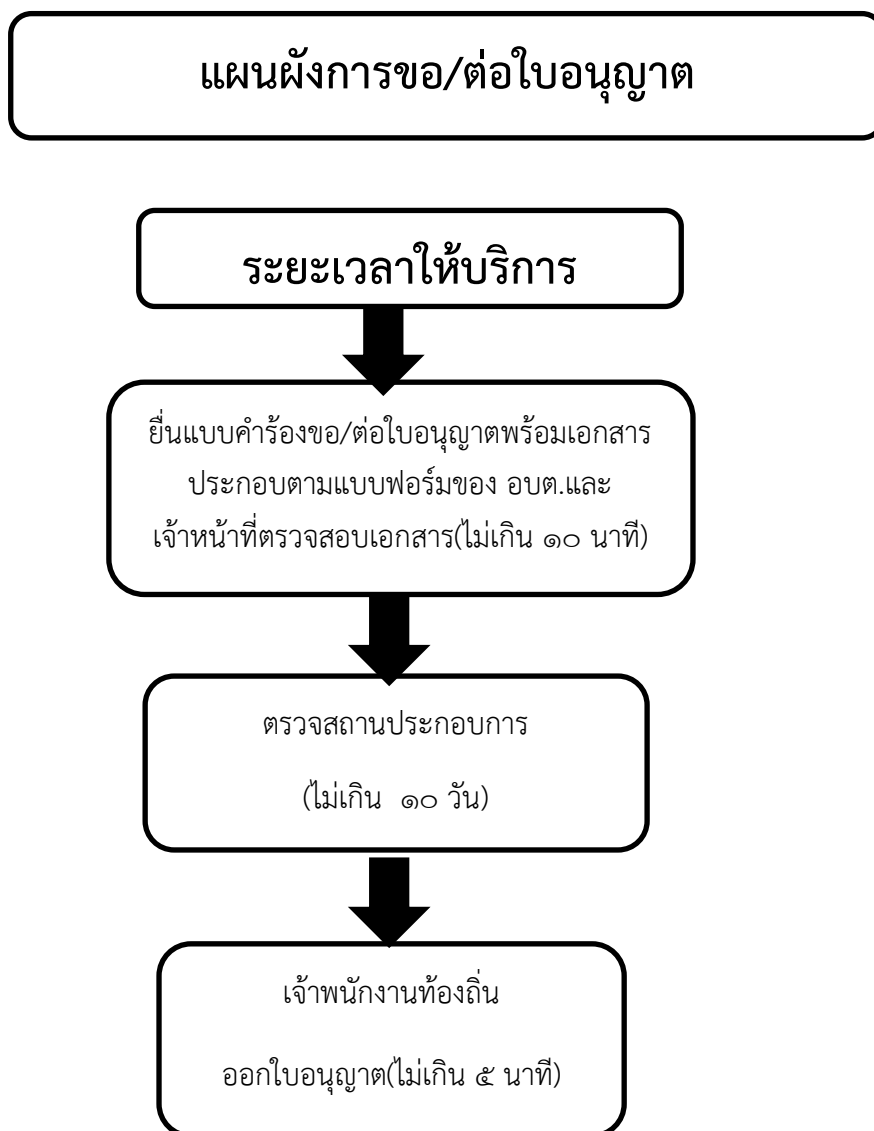
### ขั้นตอนการให้บริการยื่นแบบคำร้องขอแจ้งเลิกประกอบกิจการ

๑. ยื่นแบบคำร้องขอแจ้งเลิกประกอบกิจการพร้อมเอกสารประกอบตามแบบฟอร์มของ อบต.และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร(ไม่เกิน ๑๐ นาที)
๒. ตรวจสอบสถานประกอบการ (ไม่เกิน ๕ วัน)
๓. ชำระเงินค่าใบอนุญาต(ไม่เกิน ๕ นาที)
๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาต(ไม่เกิน ๕ นาที)

### ขั้นตอนกระบวนการบริการ

ที่	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติ	
		ขั้นตอนปฏิบัติ	ระยะเวลา
	การยื่นคำร้องขอ/ต่อใบอนุญาต		
๑	การยื่นคำขอ/ต่อใบอนุญาต	๔ ขั้นตอน	๑๐ วันทำการ/๒๐ นาที/ราย
๒	การยื่นคำขอแจ้งยกเลิกประกอบกิจการ	๔ ขั้นตอน	๕วันทำการ/๒๐ นาที/ราย





-ตัวอย่าง-



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบล.....

เรื่อง การกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ....

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๗ และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ที่กำหนดให้ส่วนราชการกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงานแต่ละงานและประกาศให้ประชาชนและผู้ประกอบการทราบเป็นการทั่วไป องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหนอง จึงออกประกาศกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงานไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า”ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหนอง เรื่อง การกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ....”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จของงานให้เป็นไปตามรายละเอียดที่ปรากฏแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

## เอกสารแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบล.....

## เรื่อง การกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน ปิงบประมาณ พ.ศ. ....

ที่	กระบวนกรงานบริการ	ระยะเวลาที่ได้ปรับปรุงใหม่ใน ปีงบประมาณ .....
๑	สำนักปลัด การขอข้อมูลข่าวสารของราชการ	คงเดิม
๒	รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์	คงเดิม
๓	สนับสนุนน้ำอุปโภคบริโภค	คงเดิม
๔	ช่วยเหลือบรรเทาสาธารณภัย	คงเดิม
๕	การขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ติดเชื้อ	คงเดิม
๖	การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ติดเชื้อ	คงเดิม
๗	การจดทะเบียนพาณิชย์ -การขอทะเบียนพาณิชย์ -การจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ -การเลิกประกอบทะเบียนพาณิชย์	คงเดิม คงเดิม คงเดิม
๘	กองคลัง -การจัดเก็บภาษีบำรุงท้องที่ -การจัดเก็บภาษีโรงเรือนและที่ดิน -การจัดเก็บภาษีป้าย	คงเดิม คงเดิม คงเดิม
๙	การอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ -การขอ/ต่อใบอนุญาต -การยื่นคำขอยกเลิกประกอบกิจการ	๑๐วัน/๒๐นาที/ราย ๕วัน/๒๐นาที/ราย
๑๐	ขออนุญาตจัดตั้งตลาด -ขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต	คงเดิม
๑๑	ขออนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่ สะสมอาหาร(พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตร.ม.) -ขออนุญาต	คงเดิม
๑๓	การขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ -ขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต	คงเดิม
๑๔	ส่วนโยธา -ขออนุญาตก่อสร้างอาคาร -ขออนุญาตรื้อถอน/	คงเดิม คงเดิม

คำขอเลขที่...../ .....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ ..... เดือน.....

พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลปรากฏตาม

ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ขออนุญาต

๒. ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการเกี่ยวกับ.....

ลำดับที่..... ประเภท..... มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ ระบุ.....)

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....

หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑).....

๒).....

๔. ....

๕. ....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

(มีต่อด้านหลัง)

**แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ .....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....

.....

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

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่



## ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

 ครบ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

## ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

 ครบ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้นกรณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันนับตั้งแต่วันนี้  
เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่ .....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน .....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามเอกสารที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่น ๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

- ๑) .....
- ๒) .....
- ๓) .....
- ๔) .....

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการพิจารณาการอนุญาตต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... โทร. ....  
 ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต  
 เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....  
 และได้ออกใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
 นั้น

จากการตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือบำบัดของ  
 เสียและอื่น ๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

ไม่ครบ ดังนี้

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า

สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

ไม่สมควรอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่ .....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน .....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ....

๒. ....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่สามารถออกใบอนุญาตหรือยังไม่สามารถมีคำสั่งไม่  
อนุญาต ได้ภายในเวลา ๓๐ วันนับแต่วันที่รับคำขอดังกล่าวดังนี้

๑. ....

๒. ....

๓. ....

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลา ๑๕ วันนับแต่วันที่.....  
และต้องขอภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....



ที่ .....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน .....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....  
และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อ  
ขอรับใบอนุญาต ณ สำนักงาน.....ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันได้รับ  
หนังสือนี้

ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาดังกล่าว กรุณาแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....



## ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....  
 สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ชื่อสถานประกอบกิจการ.....  
 ประเภท.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 อัตราค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงิน  
 เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนด  
 ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่  
 เกี่ยวข้อง โดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

(๔.๑) .....

(๔.๒) .....

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**คำเตือน** (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
 ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินห้าร้อยบาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

(มีต่อด้านหลัง)





ที่ ..... สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ.....

เรียน .....

อ้างถึง (๑) ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

(๒) หนังสือแจ้งคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ที่..... ลว. ....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และเจ้าพนักงานได้มีหนังสือแจ้งคำแนะนำให้ท่านแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นภายในเวลาที่กำหนด ตามที่อ้างถึงนั้น

จากการตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่สามารถแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้องครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการตามที่ได้ยื่นคำขอไว้

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจในคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

ทั้งนี้ การอุทธรณ์ไม่เป็นเหตุทุเลาการบังคับตามคำสั่ง เว้นแต่รัฐมนตรีจะเห็นสมควรให้มีการทุเลาการบังคับตามคำสั่งนั้นไว้ชั่วคราว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....



**แบบคำขอรับใบแทน  
ใบอนุญาต.....**

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ .....  
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....  
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
 หมายเลขโทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น  
 ดังต่อไปนี้

(๑) ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาต ให้ประกอบการ.....  
 ประเภท..... พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร  
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ตามใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่...../..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน.....  
 พ.ศ.....

(๒) ใบอนุญาตได้สูญหาย/ถูกทำลาย/ชำรุด เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(๓) พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

- ( ) เอกสารแจ้งความต่อสถานีตำรวจ กรณีสูญหายหรือถูกทำลาย
- ( ) ใบอนุญาตเดิม/หนังสือรับรองการแจ้งเดิม กรณีชำรุดในสาระสำคัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต



## ใบแทนใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....  
 สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....  
 ประเภท..... ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

(๒) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของ  
 ท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่  
 เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

(๔.๑) .....

(๔.๒) .....

(๕) ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๖) ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**คำเตือน** (๑) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบ  
 กิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขออนุญาตใหม่ก่อนใบแทนสิ้นอายุ