

**แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฮ้อ อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย**

ลักษณะของกิจการ ..... เลขที่ตรวจสอบ.....  
 ประเภทการตรวจ  ๕ ขออนุญาตใหม่  ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....  
 ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล แม่ฮ้อ อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย  
 หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง			
	๒) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม			
	๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด			
	๔) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม			
	๕) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค			
	๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย			
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ			
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย			
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสีย หรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง หรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ			
	มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตราย หรือการใช้			
	สารเคมีหรือวัตถุอันตราย			
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับ ประกอบกิจการค้าอื่น ๆ	๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกต้องลักษณะ			
	๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ			
	๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อย			
	ที่เลี้ยงสัตว์กว้างขวางเพียงพอและถูกต้องลักษณะ			
	๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้า			
	ต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม			

สรุปผลการตรวจ \_\_\_\_\_ TM  เห็นสมควรอนุญาต.....  
 TM ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(นางนิชกานต์ สีนานท์)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(นายณัฐรัฐ อาทะจา)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(นายณรงค์ศักดิ์ บ้านสระ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(นางรำพึง นันตะภาพ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(นางนิภาพร ศรีวงศ์)

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