

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550
 - 2) เทศบัญญัติ เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. 2558
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา เทศบัญญัติ เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. 2558
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 6 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบุรีรัมย์
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
หมายเหตุ (โทรศัพท์ 0 44602345 ต่อ 301 , 302 , 333 โทรสาร 0 4461 1396)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศให้การผลิตน้ำกลั่น น้ำบริโภค เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ 54-2/2552 มีมติให้การประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งต้องควบคุมคุณภาพให้ได้มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภค ซึ่งตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ได้กำหนดให้อำนาจแก่ราชการส่วนท้องถิ่น ในการตราข้อกำหนดของท้องถิ่น เรื่องสุขลักษณะของกิจการที่ต้องควบคุมกำกับดูแลกิจการดังกล่าวให้ปฏิบัติหรือดำเนินกิจการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ไม่ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพตามคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. 2533 เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ จึงได้ตราเทศบัญญัติเทศบาลเมืองบุรีรัมย์ พ.ศ. 2558 เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. 2558 ขึ้น ซึ่งผู้ประกอบการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญจะต้องมายื่นคำขอใบอนุญาตและปฏิบัติตามเทศบัญญัติดังกล่าว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1) การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	10 นาที	เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	
2) การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน	1 ชั่วโมง	เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนด ในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธี

	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลง นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย			ปฏิบัติราชการทาง ปกครอง พ.ศ. 2539)
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณี <u>ถูกต้อง</u> ตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณี <u>ไม่ถูกต้อง</u> ตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	2 - 5 วัน	เทศบาลเมือง บุรีรัมย์ อำเภอ เมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	กฎหมายกำหนดภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557)
4)	การแจ้งผล การพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอัน สมควร 2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการตุ้มน้ำดื่มหยุด เหรียญให้ แก่ผู้ขอใบอนุญาต ทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์	1 - 3 วัน	เทศบาลเมือง บุรีรัมย์ อำเภอ เมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจ มีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน 30 วัน นับแต่ วันที่เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน ให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ)

	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาตออกใบอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต	1 - 3 วัน	เทศบาลเมือง บุรีรัมย์ อำเภอ เมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 - 12 วัน

15. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

16. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ประชาชน/ ข้าราชการ/ พนักงาน รัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอใบอนุญาต ประกอบกิจการตู้ น้ำดื่มหยอด เหรียญ	เทศบาลเมือง บุรีรัมย์ อำเภอ เมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	0	1	ฉบับ	-
2)	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
3)	ใบมอบอำนาจ	-	1	0	ฉบับ	(ในกรณีที่มีการ มอบอำนาจ)
4)	รูปถ่าย ขนาด 1x1 นิ้ว	-	2	0	ฉบับ	(หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่ สวมแว่นตาดำ)
5)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน เป็นนิติบุคคล (-	0	1	ฉบับ	(ถ้ามี)
6)	หลักฐานที่แสดง การเป็นผู้มี อำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล	-	1	0	ฉบับ	(ถ้ามี)

17. ค่าธรรมเนียม

1) ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการผู้นำดื่มหยอดเหรียญ (ตู้ละ/ปี)

ค่าธรรมเนียม 300 บาท

หมายเหตุ -

18. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดบุรีรัมย์

หมายเหตุ (สถานที่ตั้ง : ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์ ชั้น 1 ต.เสม็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000

เบอร์ติดต่อ : 044 666 847 , 044 666 563 สายด่วน : 1567)

2) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลเมืองบุรีรัมย์

หมายเหตุ (สำนักงานเทศบาลเมืองบุรีรัมย์ เลขที่ 9 ถนนรมย์บุรี ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 31000 โทรศัพท์ 044602345 โทรสาร 044611396)

3) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

19. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ประกอบกิจการตู้น้ำหยอดเหรียญ)

-

20. หมายเหตุ

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๖ วัน หรืออาจเร็วกว่าถ้าผู้ขอใบอนุญาตมารับใบอนุญาตก่อนกำหนด

คำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ประกอบกิจการต้มน้ำหยอดเหรียญ)

คำขอเลขที่...../.....

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต ต้มน้ำหยอดเหรียญยี่ห้อ.....

จำนวน.....ตู้ ที่ตั้งตู้.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทต้มน้ำหยอดเหรียญ ต่อเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น พร้อมข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ.....) จำนวน.....ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาตา จำนวน.....รูป
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ
- ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล จำนวน.....ฉบับ
- หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล จำนวน.....ฉบับ

แนบที่โดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

คำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ประกอบกิจการตู้น้ำหยอดเหรียญ)

คำขอเลขที่.....1...../2558.....

เขียนที่ ..กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่...25...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ....2558.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ธีรวัฒน์ มงคลไชยวัฒน์.....อายุ.....40.....ปี สัญชาติ ไทย.....

โดย.....-.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....-.....

ที่อยู่เลขที่...10/3... หมู่ที่...-... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สันติประชา.....

ตำบล.....ในเมือง.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....บุรีรัมย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....044-625581.....

ตู้น้ำหยอดเหรียญยี่ห้อ.....ดี-เฟรช.....จำนวน.....1.....ตู้

ที่ตั้งตู้น้ำ.....10/3 อ.สันติประชา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ (หน้าร้านเสริมสวยการะเกด).....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทตู้น้ำหยอดเหรียญ ต่อเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น พร้อมข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ.....) จำนวน 1 ฉบับ

รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา..... จำนวน

2 รูป

ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน..... จำนวน 1 ฉบับ

ใบมอบอำนาจ(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)..... จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล..... จำนวน 1 ฉบับ

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล..... จำนวน 1 ฉบับ

แผนที่โดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

(...นายธีรวัฒน์ มงคลไชยวัฒน์)



ส่วนของผู้ให้คำปรึกษา

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ส่วนของผู้รับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน..... วัน นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น