คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

---

1. **ชื่อกระบวนงาน**: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน**: เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
3. **ประเภทของงานบริการ**: กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
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 เทศบาลเมืองบุรีรัมย์/ติดต่อด้วยตนเอง 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 ซึ่งผู้ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญจะต้องมายื่นคำขอใบอนุญาตและปฏิบัติตามเทศบัญญัติดังกล่าว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

	ประเภทขั้นตอน	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 ตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธี

	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย			ปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณี*ถูกต้อง*ตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณี*ไม่ถูกต้อง*ตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	2 - 5 วัน	เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	กฎหมายกำหนดภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557)
4)	การแจ้งผลการพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร 2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญให้ แก่ผู้ขอใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	1 - 3 วัน	เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ)

	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาตออกใบอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต	1 - 3 วัน	เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 - 12 วัน

15. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

16. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ	เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	0	1	ฉบับ	-
2)	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
3)	ใบมอบอำนาจ	-	1	0	ฉบับ	(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
4)	รูปถ่าย ขนาด 1x1 นิ้ว	-	2	0	ฉบับ	(หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ)
5)	หนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (	-	0	1	ฉบับ	(ถ้ามี)
6)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	-	1	0	ฉบับ	(ถ้ามี)

17. ค่าธรรมเนียม

1) **ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ (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) คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุภาพ (ประกอบกิจการตู้น้ำหยอดเหรียญ)

-

20. หมายเหตุ

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๖ วัน หรืออาจเร็วกว่าถ้าผู้ขอใบอนุญาตมารับใบอนุญาตก่อนกำหนด

คำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ประกอบกิจการตู้น้ำหยอดเหรียญ)

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 ตู้น้ำหยอดเหรียญยี่ห้อ.....

จำนวน.....ตู้ ที่ตั้งตู้น้ำ.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทตู้น้ำหยอดเหรียญ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

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

แผนที่โดยสังเขป

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 ถ.สันติประชา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ (หน้าร้านเสริมสวยการะเกด)

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทตู้น้ำหยอดเหรียญ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- [x] สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ) จำนวน 1 ฉบับ
- [x] รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ จำนวน 2 รูป
- [x] ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- [x] ใบมอบอำนาจ(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน 1 ฉบับ
- [x] สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ
- [x] หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ

แผนที่โดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ธีรวัฒน์ ผู้ขอรับใบอนุญาต

(นายธีรวัฒน์ มงคลไชยวัฒน์)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

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