

เลขที่รับ /

เลขที่

คำขอรับ

ใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนมูลฝอย

เขียนที่เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ..

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน -- อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยต่อนายกเทศมนตรีตำบลวิเศษไชยชาญ
โดยมีการนำมูลฝอยไปกำจัดที่.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ๑. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

☐ ๒. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและ
บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ ๔. เอกสารสิทธิของสถานประกอบกิจการ (ที่ดิน/อาคาร/ยานพาหนะ)

☐ ๕. หนังสือยินยอมรับกำจัดจากสถานประกอบกิจการกำจัดมูลฝอย

☐ ๖. เอกสารอื่นๆ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย
เทศบัญญัติหรือเงื่อนไขอื่นที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
การรับทำการเก็บและขนมูลฝอย

เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ

เลขที่ ปี

อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อที่ ๑. ประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยภายในเขตเทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ
ค่าธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่
ชื่อกิจการว่า โทรศัพท์ โทรสาร
จำนวนคนงาน คน

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ
เรื่อง การจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๘ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อที่ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลวิเศษไชยชาญ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน : ๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย หรือแสดงโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๒. ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี และหากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

๓. สามารถชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด

เลขที่รับ/.....

เลขที่

**คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนมูลฝอย**

เขียนที่...เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ...

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน ---- อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยต่อนายกเทศมนตรีตำบลวิเศษไชยชาญ
ชื่อสถานที่ว่าโดยมีการนำมูลฝอยไปกำจัดที่.....

โทรศัพท์ จำนวนคนงาน คน

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ
๓. แสดงหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีผู้ประกอบกิจการเป็นนิติบุคคล)
๔.

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ

ค่าธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

ออกใบอนุญาต เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอใบแทนใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนมูลฝอย

เขียนที่...เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ..

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน -- อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ ๑ ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนมูลฝอย เลขที่.....ปี.....
ใบอนุญาตหมดอายุวันที่.....

ข้อ ๒ ใบอนุญาตดังกล่าวได้สูญหาย/ถูกทำลาย/ชำรุดเมื่อวันที่.....

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานีตำรวจ
แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วน ให้แนบบใบอนุญาตที่ถูกทำลายหรือชำรุด
บางส่วนนั้นมาด้วย

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต

(.....)

เลขที่รับ /

เลขที่

คำขอรับ
ใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย

เขียนที่เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ..
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน - อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอยต่อนายกเทศมนตรีตำบลวิเศษไชยชาญ โดยใช้ชื่อว่า
.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่..... ตำบล.....

อำเภอวิเศษไชยชาญ จังหวัดอ่างทอง โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ๑. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

☐ ๒. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและ
บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ ๔. เอกสารสิทธิของสถานประกอบกิจการ (ที่ดิน/อาคาร/ยานพาหนะ)

☐ ๕. หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (กรณีที่กฎหมายกำหนด)

☐ ๖. หลักฐานการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสีย (กรณีที่กฎหมายกำหนด)

☐ ๗. เอกสารอื่นๆ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย
เทศบัญญัติหรือเงื่อนไขอื่นที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)



ใบอนุญาต
การกำจัดมูลฝอย

เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ

เลขที่ ปี

อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อที่ ๑. ประกอบกิจการกำจัดมูลฝอย ค่าธรรมเนียม..... บาท

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

ชื่อสถานที่ว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอวิเศษไชยชาญ จังหวัดอ่างทอง โทรศัพท์.....

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ
เรื่อง การจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๘ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อที่ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลวิเศษไชยชาญ

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน : ๑. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย หรือแสดงโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๒. ใบอนุญาตมีอายุ ๕ ปี และหากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

๓. สามารถชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด

เลขที่รับ/.....

เลขที่

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย

เขียนที่...เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน - อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอยต่อนายกเทศมนตรีตำบลวิเศษไชยชาญ

ชื่อสถานที่ว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอวิเศษชัยชาญ จังหวัดอ่างทอง โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ

๓. แสดงหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีผู้ประกอบกิจการเป็นนิติบุคคล)

๔.

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ

ค่าธรรมเนียม บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

ออกใบอนุญาต เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอใบแทนใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย

เขียนที่...เทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ..

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน --- อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ ๑ ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย เลขที่.....ปี.....
ใบอนุญาตหมดอายุวันที่.....

ข้อ ๒ ใบอนุญาตดังกล่าวได้สูญหาย/ถูกทำลาย/ชำรุดเมื่อวันที่.....

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานีตำรวจ
แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วน ให้แนบบันทึกที่ถูกทำลายหรือชำรุด
บางส่วนนั้นมาด้วย

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต

(.....)