



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดู่สิต อำเภอถ้ำพรรณรา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑.๑ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๐

๑.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

พ.ศ.๒๕๕๕

๑.๓ ข้อบังคับตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลดู่สิต อำเภอถ้ำพรรณรา จังหวัดนครศรีธรรมราช เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๔

๒. ช่องทางการให้บริการ

๒.๑ สถานที่ให้บริการ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดู่สิต ๕๕ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลดู่สิต อำเภอถ้ำพรรณรา จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๖๐

๒.๒ ติดต่อ งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดู่สิต

นางสาวธีรารัตน์ นนทิกุล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๕๔๖๖-๐๙๐ ต่อ ๑๖, ๐๘๘-๗๖๐๙๔๘๖

๒.๓ ติดต่อด้วยตนเอง ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดู่สิต

๒.๔ ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘ : ๓๐ - ๑๖ : ๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๓.๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ(ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลดู่สิตกำหนดไว้ใน ข้อบังคับตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตพื้นที่) จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้ หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระและกรณีที่ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียม ติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

๓.๒ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

(๔) ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลดลิตกำหนดไว้ในข้อบังคับตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๔๔

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณา ภายใน ๗ วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๔. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดลิต	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดลิต	หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ดีด้านสุขลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	คณะกรรมการตรวจสอบสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ/ อบต.ดลิต	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สัญลักษณ์			และ พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออก ใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ให้ต่ออายุใบอนุญาต ๑. กรณีอนุญาต - มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมา รับใบอนุญาตภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้น แต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอัน สมควร ๒. กรณีไม่อนุญาตให้ต่อ อายุใบอนุญาต - แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่อ อายุใบอนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ (ในแต่ละประเภท กิจการ) แก่ผู้ขอต่ออายุ ใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	๗ วัน	งานพัฒนาและ จัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดุสิต	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่ อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วนให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะ พิจารณาแล้วเสร็จ
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณี มีคำสั่งอนุญาตต่ออายุ ใบอนุญาต) - แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมา ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตรา และระยะเวลาที่ท้องถิ่น กำหนด (ตามประเภทกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มี ข้อกำหนดของท้องถิ่น)	๑ วัน	งานพัฒนาและ จัดเก็บรายได้/ กองคลัง/ อบต.ดุสิต	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงิน ที่ค้างชำระ

๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ที่	รายการเอกสารยื่นยันตัวตน	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	๑	-	ฉบับ	-
๒)	ทะเบียนบ้าน	๑	-	ฉบับ	- ผู้ขอใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ - ที่ใช้เป็นสถานที่ ประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	๑	-	ฉบับ	-
๔)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	๑	-	ฉบับ	-
๕)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	๑	-	ฉบับ	-
๖)	แผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการ	๑	-	ฉบับ	-
๗)	ภาพถ่ายสถานที่ประกอบกิจการ	๑	-	ฉบับ	-

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	เอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	๑	-	ฉบับ	
๒)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้	๑	-	ฉบับ	
๓)	ใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ.การเดินเรือในน่านน้ำไทยพ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	๑	-	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๔)	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่ กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผล กระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงาน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	๑	-	ฉบับ	
๕)	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่ กำหนด)	๑	-	ฉบับ	
๖)	ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่า ผ่านการอบรม เรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้อง กับอาหาร)	๑	-	ฉบับ	

๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี
(คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ)

- กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม (ข้อ ๑-๑๔, ๑๖-๒๕)	อัตราค่าธรรมเนียม	๕๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม (ข้อ ๑๕)			
การบรรจุเอทิลแอลกอฮอล์ สุรา เบียร์ น้ำสมสายชู	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์			
เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง	อัตราค่าธรรมเนียม	๒,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร	อัตราค่าธรรมเนียม	๓,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับไม้	อัตราค่าธรรมเนียม	๒,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับการบริหาร	อัตราค่าธรรมเนียม	๕,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ	อัตราค่าธรรมเนียม	๑,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราาย ซีเมนต์ หรือวัตถุคล้ายคลึง	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี	อัตราค่าธรรมเนียม	๑๐,๐๐๐	บาท/ต่อปี
- กิจการอื่น ๆ	อัตราค่าธรรมเนียม	๓,๐๐๐	บาท/ต่อปี

๗. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ กอ.๓

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....Fax:.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลดุสิต โดยใช้

ชื่อสถานประกอบ การว่า.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบกิจการ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ

๓. ใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งเดิม

๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

๕. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ



.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย
ข้อบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

ตัวอย่าง

(แบบ กอ.๓)

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคูสิด
วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางรักชาติ มั่นคง อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 25 หมู่ที่ 2 ต. คูสิด อ. ลำพอง จ. ลำพอง
แขวง/ตำบล คูสิด เขต/อำเภอ ลำพอง จังหวัด ลำพอง
โทรศัพท์ 064.555.5555 โทรสาร -

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท การเผาถ่าน
ต่อ นายกเทศมนตรีตำบลพิมพา โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า คูสิดถ่านไม้
พื้นที่ 1,500 ตารางเมตร จำนวนคนงาน 5 คน กำลังเครื่องจักร - แรงม้า
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ - หมู่ที่ 2 ซอย - ถนน - ตำบล คูสิด
อำเภอ ลำพอง จังหวัด ลำพอง โทรศัพท์ 064.555.5555 โทรสาร -
ตามใบอนุญาตเดิมเล่มที่ 24 เลขที่ 45/65 ออกให้เมื่อวันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาแล้ว ดังนี้คือ

- ☒ ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- ☐ ๒) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ๓) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☒ ๔) สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☒ ๕) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารหรือสำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานของสถานประกอบการ หรือสำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ☒ ๖) แผนผังที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป
- ☒ ๗) สำเนาใบอนุญาตเดิมพร้อมสำเนาใบเสร็จรับเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) รักชาติ มั่นคง ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต
(นางรักชาติ มั่นคง)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() เห็นสมควรต่ออายุใบอนุญาต	() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
() เห็นควรไม่ต่ออายุใบอนุญาต เพราะ	
.....	(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
.....	(นายทักษิณ กามณี)
(ลงชื่อ) น.ต.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูสิด
(นายถาวรณ จิตสุข)	
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูสิด	วันที่...../...../.....
วันที่...../...../.....	