

ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535

ข้าพเจ้า อัมรินทร์ วาณิช
 ประสงค์จะประกอบกิจการ มีน้ำจืด 40 ลิตร
 เป็นกิจการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์
 วิธีการและเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ.2561 จึงประสงค์จะ
 รับฟังความคิดเห็นของประชาชนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็น
 ของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.2561 เพื่อประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาต โดยจะดำเนินการรับฟังความ
 คิดเห็น ด้วยวิธี สอบถาม (สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์)
 ในวันที่ 4 เดือน ธันวาคม เวลา 9.00 น. ณ บ้านพักตน

รายละเอียดการประกอบกิจการและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็นปรากฏตามเอกสารที่แนบ
 มาพร้อมประกาศนี้ และสามารถ Download ได้ที่.....

อนึ่ง หากผู้ใดประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

นางสาว อัมรินทร์ วาณิช
 โทรศัพท์ 081 7641820 โทรสาร.....
 E-mail Rin.AMMARIN@hotmail.com

(อัมรินทร์ วาณิช)

แบบรายการตรวจสอบสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สำหรับกิจการในข้อ 3
แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2558

ส่วนที่ 1

ข้อมูลของสถานประกอบการ

- (1) ชื่อสถานประกอบการ ป. วัลดีมิทีช
- (2) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ นายศักดิ์ วัลดีมิทีช
- (3) วัน เดือน ปี ที่เริ่มดำเนินการ 30 ส.ค. 2554
- (4) ที่ตั้งสถานประกอบการ
- เลขที่ ๑๑/๑ หมู่ที่ ๑ ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง โรมัง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ฉะเชิงเทรา
- รหัสไปรษณีย์ 50000 โทรศัพท์ 081 7641820 โทรสาร

(5) ลักษณะการประกอบการและผลิตภัณฑ์

นิมมานัน ๔๐๐๐ นวัตกรรม

(6) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ

1. พื้นที่ทั้งหมด 60 ตารางวา ไร่
2. พื้นที่ประกอบการ 5 ตารางเมตร

(7) เวลาทำงานของสถานประกอบการ

- 7.1 ส่วนงานสำนักงาน เริ่มเวลา น. ถึง น. รวม วัน/สัปดาห์
- 7.2 ส่วนการผลิต เริ่มเวลา น. ถึง น. รวม วัน/สัปดาห์
- 7.3 ส่วนงานอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ
- ส่วนการผลิต เริ่มเวลา น. ถึง น. รวม วัน/สัปดาห์
- ส่วนการผลิต เริ่มเวลา น. ถึง น. รวม วัน/สัปดาห์
- ส่วนการผลิต เริ่มเวลา น. ถึง น. รวม วัน/สัปดาห์

(8) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ

- 8.1 รวม คน
- 8.2 งานสำนักงาน ชาย คน หญิง คน
- 8.3 งานการผลิต ชาย คน หญิง คน
- 8.4 งานอื่น (ถ้ามี)
- งาน ชาย คน หญิง คน
- งาน ชาย คน หญิง คน
- งาน ชาย คน หญิง คน

(9) ชนิดของวัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต และปริมาณการจัดเก็บ

☐ ได้แนบบัญชีรายการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

☐ ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(10) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต

☐ ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมจำนวน

(11) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบกิจการในรัศมี 1 กิโลเมตร

☐ ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบกิจการในรัศมี 1 กิโลเมตร

(12) แผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

☐ ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ 2 รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
1	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
1.1	สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้น หรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ	✓		จดหมาย สิทธิบัตร
1.2	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		จดหมาย อาคาร
1.3	อาคารมีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อมแผนผังแสดงโดยมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน และทางออกฉุกเฉินมีไฟส่องสว่างฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ทั้งนี้มีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓ กวดขัน		จดหมาย
1.4	อาคารมีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		
1.5	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม ตามแบบและจำนวนที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกสุขลักษณะเป็นประจำทุกวัน	—	—	—
2	การสุขาภิบาลในสถานประกอบกิจการ			
2.1	สถานประกอบกิจการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ		—	—
2.2	สถานประกอบกิจการมีการกำจัดมูลฝอย ☐ ไม่ได้กำจัดเอง ☐ มีการกำจัดมูลฝอยเอง และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	—	—	—

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
2.3	สถานประกอบกิจการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ	—	—	—
2.4	สถานประกอบกิจการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการเสิร์ฟอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	—	—	—
2.5	สถานประกอบกิจการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	—	—	—
2.6	สถานประกอบกิจการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอทุกวัน รวมทั้งจัดให้มีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาดและปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสถานที่ตั้งน้ำดื่มและลักษณะการนำน้ำมาดื่มต้องไม่เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	—	—	—
2.7	สถานประกอบกิจการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ (ไม่รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)	—	—	—
3	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการ			
3.1	มลพิษทางน้ำ ☒ ไม่มีมลพิษทางน้ำ ☐ มีมลพิษทางน้ำ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (1) มีบ่อดักไขมัน (2) มีระบบบำบัดน้ำเสีย (3) มีการระบายน้ำทิ้ง	—	—	—

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(4) มีระบบระบายน้ำฝน (5) อื่น ๆ ระบุ			
3.2	มลพิษทางอากาศ ☒ ไม่มีมลพิษทางอากาศ ☐ มีมลพิษทางอากาศ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (1) มีระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ (2) มีการระบายอากาศ (3) อื่น ๆ ระบุ		—	
3.3	มลพิษทางเสียง ☒ ไม่มีมลพิษทางเสียง ☐ มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (1) ต้นกำเนิดเสียง (2) ทางผ่านของเสียง (3) อื่น ๆ ระบุ		—	
3.4	ความสั่นสะเทือน ☒ ไม่มีความสั่นสะเทือน ☐ มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้		—	
3.5	ของเสียอันตราย ☒ ไม่มีของเสียอันตราย		—	

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	☐ มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษ ของเสียอันตราย โดยมี แนวทางการจัดการ ดังนี้ (1) รวบรวม จัดเก็บ (2) กำจัด (3) อื่น ๆ ระบุ		—	
3.6	วัตถุอันตราย ☐ ไม่มีวัตถุอันตราย ☐ มีวัตถุ อันตราย โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้ (4) รวบรวม จัดเก็บ (5) กำจัด (6) อื่น ๆ ระบุ		—	
4	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขอนามัยของ ผู้ปฏิบัติงาน		—	
4.1	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร		—	
	(1) สถานประกอบกิจการมีการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ หรือ เครื่องจักรที่มีสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งานในสถาน ประกอบกิจการ และมีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง ปลอดภัย		—	
	(2) การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือ เครื่องจักรต้องเป็นระเบียบไม่กีดขวางทางเดินและการ ปฏิบัติงาน และต้องมีการดูแล ตรวจสอบและบำรุงรักษาให้ อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา		—	

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(3) มีระบบป้องกันอันตราย และป้ายคำเตือนหรือคำแนะนำในการป้องกันอันตรายจากอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือเตือนอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		- มีป้ายคำเตือน บนเครื่องจักร - มีภาพคำเตือน
4.2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(1) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสมและมีมาตรฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		- กางเกง หมวก
	(2) มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย	✓		
	(3) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	✓		
	(4) มีป้าย เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและเห็นได้ง่าย	✓		
4.3	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(1) จัดให้มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วนของอาคาร โดยมีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
	(2) จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		ภาพถ่าย
	(3) มีการฝึกอบรมด้านดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
	(4) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมอพยพหนีไฟ	—	—	—
4.4	การจัดสวัสดิการและการตรวจสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน	—	—	—
	(1) มีสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอตามที่กำหนดในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	—	—	—

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(2) มีการตรวจสอบสภาพผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือตรวจสอบสภาพตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด	✓	—	—
5	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
5.1	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูลและวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน	✓		อีเมล/โทรศัพท์ ติดบนป้าย
5.2	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

คำรับรองของผู้ขออนุญาต ☒ ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบเป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ	ลายมือชื่อ..... <u>อัมรินทร์ วาดีรักษา</u>.....ผู้ขออนุญาต ชื่อ-สกุล..... <u>อัมรินทร์ วาดีรักษา</u>..... (ตัวบรรจง) วันที่ <u>1 ส.ค. 2568</u>.....
--	---



ใบทะเบียนเลขที่ ถพ ๒๕๕ / ๑๕ / ๒๕๕๔

แบบ นพ.๑๐๖

กรมธุรกิจพลังงาน

ใบทะเบียนเป็นผู้ค้าน้ำมันตามมาตรา ๑๑
(หยอดเหรียญ)

ใบทะเบียนนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายศักดิ์ดา วงศ์วิราช (ป.ศักดิ์ดาปิโตรเลียม)

จัดตั้งสถานบริการอยู่เลขที่ ๑๕/๑ หมู่ ๕ ตำบลริมปิง

อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

ได้จดทะเบียนเป็นผู้ค้าน้ำมัน ตามมาตรา ๑๑

แห่งพระราชบัญญัติการค้าน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๓

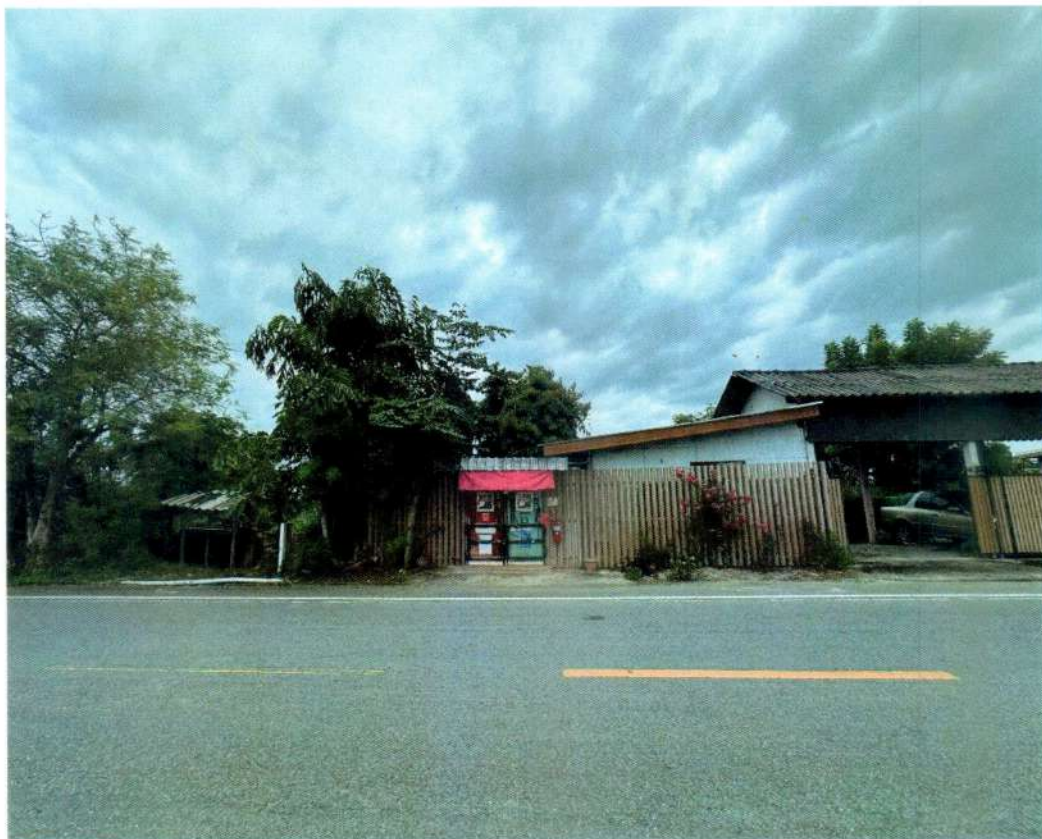
เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่อธิบดีกำหนด

ออกให้ ณ วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายกฤษณ์ ญาณวุดิ)

พลังงานจังหวัดลำพูน

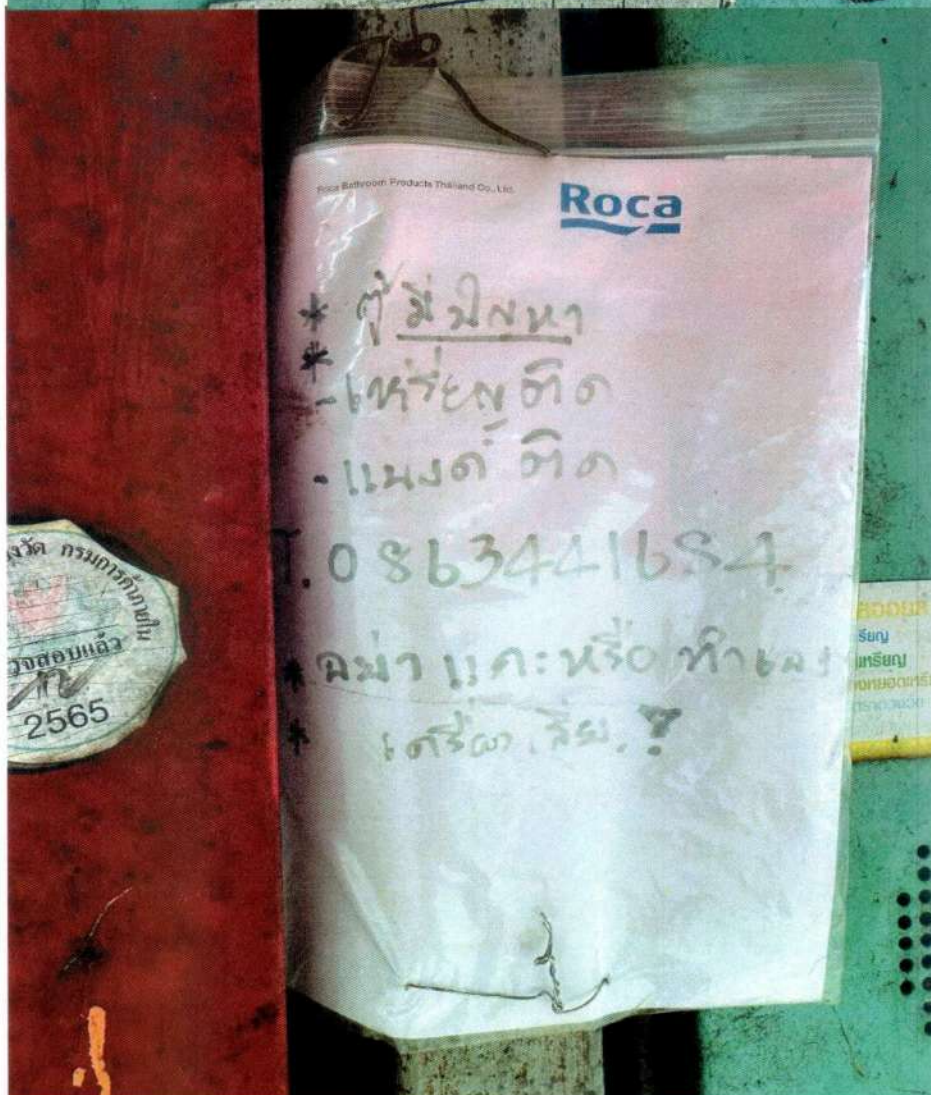




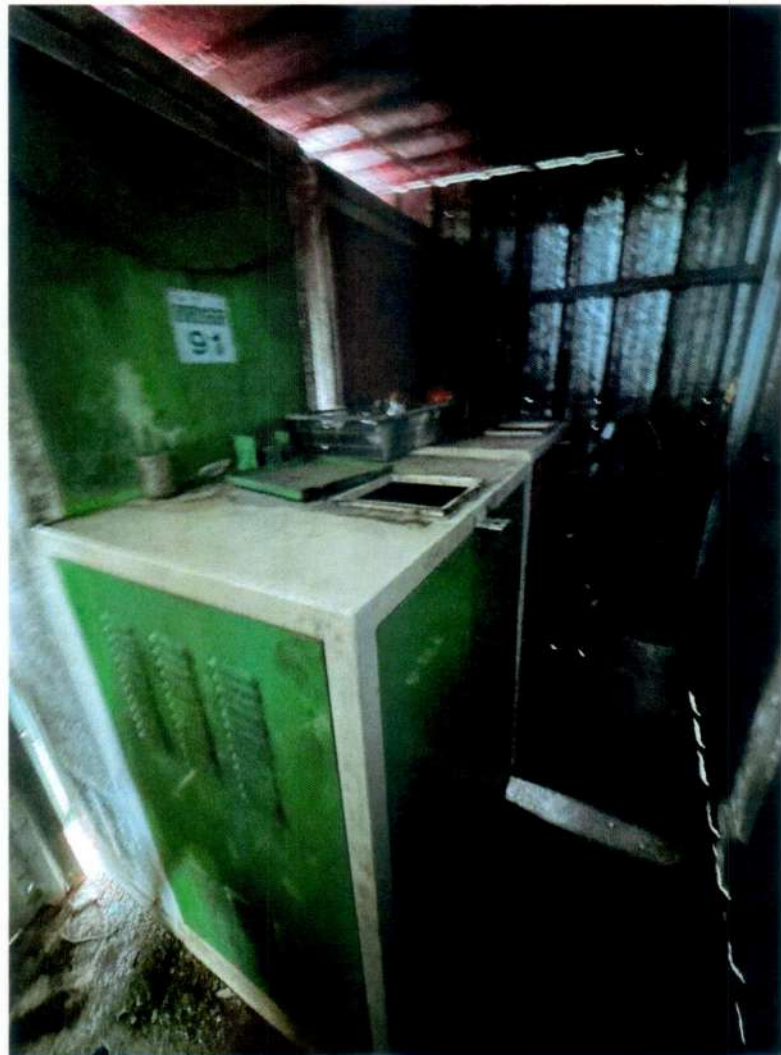
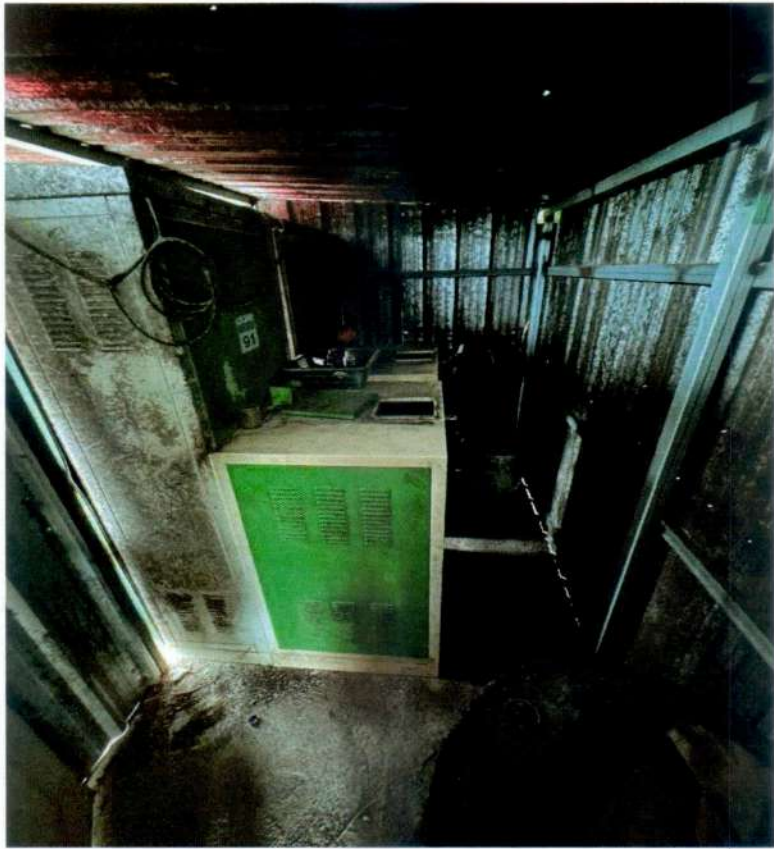


ฝ่ายรับรอง		บริษัท พี ซี เอส ออยล์ จำกัด	
เครื่องหมายเฉพาะตัว	ที่ติดตั้ง	เลขลำดับประจำเครื่อง	
KaK	10.00 ลิตร	0-3-0169-53	
เครื่องหมายเฉพาะตัว	ชั้นแรก	ชั้นหลัง ครั้งที่ 1	ชั้นหลัง
ผู้ซ่อม	9357	9350	
คำรับรองชั้นหลัง	389	K-389	
วันที่ให้คำรับรอง	17-10-65	17-10-65	
วันสิ้นอายุคำรับรอง	16-10-67	16-10-67	

คำเตือน : การใช้ มาตรวัด พี ซี เอส ออยล์ ต้องระวังจาก
ไม่เก็บหกเดือนหรือรับไม่เก็บสองหมื่นบาทหรือห้าหมื่นบาท







แบบกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

1. วิธีการรับฟังความคิดเห็น คือ สอบถามแบบเชิงตรง ๑๐/๑๖/๖๖
2. กลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็น ได้แก่
- 2.1 ผู้อยู่อาศัยติดกับอาณาบริเวณของสถานประกอบการ (ควรรับฟังความคิดเห็นให้ครบทุกครัวเรือน)
จำนวน..... 10 ครัวเรือน (ระบุจำนวนคน หรือ จำนวนครัวเรือน)
- 2.2 ผู้อยู่อาศัยที่อยู่ใกล้กับสถานประกอบการห่างออกไป ที่คาดว่าจะได้รับความเดือดร้อน รำคาญ หรือ ผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพ (พิจารณาให้เหมาะสมตามลักษณะและความรุนแรงของผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น)

รัศมี	ภายใน 100 เมตร	100-500 เมตร	0.5 – 1 กิโลเมตร	1 กิโลเมตรขึ้นไป
จำนวนคน	<u>10 คน</u>	-	-	-

2.3 กลุ่มอ่อนไหว

() ศาสนสถาน ได้แก่..... -

() โรงพยาบาล ได้แก่..... -

() สถานศึกษา ได้แก่..... -

() สถานเลี้ยงเด็ก ได้แก่..... -

() สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ ได้แก่..... -

() สถานที่ราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ได้แก่..... -

คำขอพิจารณาการกำหนดกลุ่มเป้าหมายและปิดประกาศประชาสัมพันธ์
การรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535

เขียนที่..... ๑

วันที่..... 1 สิงหาคม 2568

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ฉัตรพร วาจิราภ
☒ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ๕๑ ปี สัญชาติ..... ไทย อยู่บ้านเลขที่..... ๑๗/๑๖ หมู่ที่..... ๒
 ตระกูล/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... รัตนบุรี
 อำเภอ/เขต..... พนมไพร จังหวัด..... อุบลราชธานี โทรศัพท์..... ๐๘๑ ๗๖๔๑๘ ๒๐
 โทรสาร..... บัตรประจำตัวประชาชน..... 35101 01 248 652

☐ เป็นนิติบุคคล ประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....
 มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตระกูล/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
 ประกอบกิจการ.....

มีความประสงค์ (☒) ขอพิจารณากลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
 () ขอปิดประกาศประชาสัมพันธ์การรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
 และแนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

- (☒) แบบกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
 () ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
 () อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ฉัตรพร วาจิราภ
 (..... ฉัตรพร วาจิราภ.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () กลุ่มเป้าหมายเหมาะสมตามที่เสนอ
 () กลุ่มเป้าหมายเหมาะสม โดยมีเงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

() ให้ปิดประกาศได้ ณ สำนักงาน..... และที่ตั้งของกิจการ

ลงชื่อ.....
 (.....)