



**ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
เรื่อง  
ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ประเภทการแต่งผม  
พ.ศ. ๒๕๖๘**

**องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี**



**๐ ๓๔๕๔ ๐๗๗๐**



**<https://www.thatasao-kan.go.th/>**



**Thasao\_saiyok@gmail.com**

# ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

เรื่อง

ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภทการแต่งผม

พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

**บันทึกหลักการและเหตุผล**  
**ประกอบ ข้อบัญญัติควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**  
**ประเภทการแต่งผม พ.ศ. ๒๕๖๘**

**หลักการ**

ให้มีข้อบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม

**เหตุผล**

โดยที่การดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม ที่ไม่ถูกต้องด้วยสัญลักษณ์ อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน และก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม สมควรกำหนดกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขทั่วไป สำหรับให้ผู้ดำเนินกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม ปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพ หรือสัญลักษณ์ของสถานที่ที่ใช้ดำเนินกิจการ และมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ หลักเกณฑ์ การอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม และอัตราค่าธรรมเนียม การออกใบอนุญาตให้ดำเนิน กิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม จึงตราข้อบัญญัตินี้

**ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา**  
**เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม**  
**พ.ศ. ๒๕๖๘**

โดยที่เป็นการสมควรตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม

อาศัยอำนาจตามความมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม ประกอบมาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสาและนายอำเภอไทรโยค จึงตราข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาข้อบัญญัติ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้ตราไว้แล้วในข้อบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

ข้อ ๔ ในข้อบัญญัตินี้

“ราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และข้อบัญญัตินี้

“การแต่งผม” หมายความว่า การตัดผม การโกนหนวด ขน หนวดหรือเครา หรือการตัดหนวด การกันหน้าหรือคิ้ว การตัดหรือจัดทรงผม การสระผม การย้อมผม รวมทั้งการนวดหน้า และการแต่งหน้าบรรดาที่กระทำแก่คน

ข้อ ๕ ให้นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสาเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

**หมวด ๑**

**หมวดทั่วไป**

ข้อ ๕ ให้กิจการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น

ข้อ ๖ ผู้ดำเนินกิจการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามข้อบัญญัตินี้ รวมทั้งกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

## หมวด ๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับผู้ดำเนินการปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพหรือสุขลักษณะของ  
สถานที่ที่ใช้ดำเนินการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ

ข้อ ๗ สถานที่แต่งผมต้องมีเครื่องใช้อันจำเป็น ดังต่อไปนี้

- (๑) เก้าอี้นั่งหรือนอนสำหรับผู้รับการแต่งผมที่มั่นคงและสะอาด
- (๒) ผ้าคลุมตัวสะอาดสำหรับคลุมตัวผู้รับการแต่งผม
- (๓) ผ้าสะอาดสำหรับพันหรือคลุมคอ ผู้รับการแต่งผม
- (๔) ผ้าขนหนูสำหรับเช็ดหน้า เช็ดคอและเช็ดศีรษะของผู้รับทำผม
- (๕) กรรไกร มีดโกน หวี แปรงและอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการแต่งผม
- (๖) สบู่สำหรับโกนหนวด สบู่สำหรับฟอกหรือนํ้ายาสระผม และนํ้ายาฆ่าเชื้อโรค อาทิ

เอทิลแอลกอฮอล์ ๗๐๒๐ เป็นต้น

ข้อ ๘ ห้ามประกอบกิจการที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ในสถานที่แต่งผม เว้นแต่จะจัดสถานที่แยกเป็น  
สัดส่วนชัดเจน และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- (๑) ควบคุมกิจการใด ๆ ที่มีเสียง กลิ่น คว้นและฝุ่นละออง
- (๒) การทำ ประกอบ ปรง สะสมหรือจำหน่ายอาหารหรือนํ้าแข็ง
- (๓) การดำเนินการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติ

การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๔) การเลี้ยงสัตว์ต่างๆที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพหรือเพื่อการค้า เว้นแต่จะได้จัด  
สถานที่แยกเป็นสัดส่วนชัดเจนและได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือพนักงาน เจ้าหน้าที่  
หรือตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๙ ช่างแต่งผมจะต้องแสดงบัตรรับรองผลการตรวจเอกซเรย์ปอด การตรวจโรคที่แพทย์  
แผนปัจจุบันออกให้ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๒ เดือนไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่แต่งผม  
ที่ตนประจำอยู่

ข้อ ๑๐ ช่างแต่งผมต้องแต่งกายและรักษาความสะอาด ดังต่อไปนี้

(๑) ในขณะที่ทำการแต่งผมต้องแต่งกายให้สะอาด สุภาพ เรียบร้อยและต้องสวมเสื้อ  
คลุมที่สะอาด

(๒) เมื่อทำการแต่งผมต้องล้างมือด้วยสบู่และนํ้าสะอาดแล้วเช็ดให้แห้งเสียก่อน

(๓) ในขณะที่ทำการแต่งผมต้องมีผ้าสะอาดสีขาวยปิดปากและจมูก

ข้อ ๑๑ ช่างแต่งผมต้องใช้เครื่องมือเครื่องใช้ในการแต่งผมตามวิธีที่ถูกสุขลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) ผ้าพันคอและผ้าขนหนูตั้งระบุไว้ในข้อ ๗ (๓) และ (๔) ผืนหนึ่ง ๆ ให้ใช้กับผู้มาแต่งผม  
เพียงครั้งเดียวและต้องนำไปซักฟอกให้สะอาดเสียก่อน จึงนำมาใช้อีก

(๒) ให้ทำความสะอาดกรรไกร มีดโกน แปรงทาหนวดและปัตผมและแช่เครื่องมือ  
หรืออุปกรณ์ที่เป็นโลหะด้วยนํ้ายาไลโซล ๕๒๐ หรือเช็ดด้วยเอทิลแอลกอฮอล์ ๗๐๒๐ ทุกครั้ง หลังจากใช้แต่งผม  
ให้ผู้ที่มารับบริการแต่งผมคนหนึ่งแล้วต้องเช็ดให้แห้งทุกครั้งเก็บไว้ในที่สะอาดจึงนำกลับมาใช้ได้

(๓) ต้องรักษาแปรงสำหรับปัตผมให้สะอาดอยู่เสมอ เมื่อใช้แปรงปัตผมให้กับผู้ใช้บริการ  
แต่งผมหนึ่งคนแล้วต้องปิด เศษผมออกและทำความสะอาดทุกครั้งไป

(๔) เปลี่ยนใบมีดโกนใหม่ (ไม่เคยใช้มาก่อน) ทุกครั้งในการแต่งผมหนึ่งคน

ข้อ ๑๒ ห้ามช่างตัดผมใช้เวชภัณฑ์ต่อไปนี้ในการรับจ้างแต่งผม

(๑) เวชภัณฑ์ที่ตนรู้หรือควรรู้ว่าได้ปรุ้งด้วยสารหนูหรือสารปรอท

(๒) เวชภัณฑ์ที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขได้แจ้งให้ทราบว่าเป็นสิ่งที่ไม่สมควรใช้ในการแต่งผมเพราะเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ได้รับการแต่งผม

ข้อ ๑๓ ช่างแต่งผมต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

(๒) ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถหรือสติปัญญาไม่สมประกอบหรือคนวิกลจริต

(๓) ไม่เป็นโรคติดต่อ เช่น วัณโรค อหิวาตกโรค ไช้ไทฟอยด์ โรคหัด โรคบิด ไข้สวกอัสไส โรคคางทูม โรคเรื้อน โรคผิวหนังนารังเกียจ โรคตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส โรคเอดส์ กามโรคหรือโรคอื่น ๆ ตามที่ทางราชการกำหนด เมื่อปรากฏว่าหรือมีเหตุผลควรเชื่อว่าช่างตัดผม เป็นโรคดังกล่าวข้างต้นห้ามรับจ้างตัดผม

ข้อ ๑๔ ห้ามแต่งผมให้แก่ผู้ที่มีอาการปรากฏหรือมีเหตุควรเชื่อว่าเป็นโรคติดต่อกันอย่างแพร่ไป เพราะการแต่งผมต่อไปนี้ คือ โรคเรื้อนชนิดผิวหนัง วัณโรคระยะมีอาการไอบาก ชิฟิลิส และโรคคุดทะราด ระยะมีแผลหรือมีดอกสะเก็ดตามผิวหนัง ไช้ทรพิษ ไข้สวกอัสไส ไข้หวัดหรือโรคผิวหนังที่เกิดจากเชื้อรา หรือจุลินทรีย์หรือเชื้อไวรัส ที่ปรากฏบนใบหน้าหรือศีรษะอันเป็นที่น่ารังเกียจหรือเป็นพาหะของโรคดังกล่าว

ข้อ ๑๕ ผู้ดำเนินการแต่งผมรักษาสถานที่ให้สะอาดและมีการเก็บเศษผมไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ

### หมวด ๓

#### ใบอนุญาต

ข้อ ๑๖ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้ใช้บังคับ ห้ามผู้ใดดำเนินกิจการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ในการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปในข้อบัญญัตินี้ก็ได้

ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

ข้อ ๑๗ ผู้ได้รับอนุญาตดำเนินกิจการรับจ้างแต่งผมจะต้องดูแลควบคุมช่างแต่งผมในร้านให้ปฏิบัติถูกต้องตามหลักข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๘ ผู้ใดจะขอรับใบอนุญาตตามความในข้อ ๑๖ ให้ยื่นคำขอตามแบบและเงื่อนไขพร้อมหลักฐานที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสาได้กำหนดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยแสดงให้เห็นชัดเจนว่าจะใช้สถานที่ดำเนินกิจการประเภทใดบ้างและระบุว่าจะมีช่างแต่งผมจำนวนกี่คน โดยให้มีเอกสารของผู้ขอรับใบอนุญาตและช่างแต่งผม อย่างน้อย ดังนี้

(๑) บัตรประจำตัวประชาชน

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) ใบรับรองการตรวจร่างกายจากแพทย์ว่าไม่เป็นโรคติดตามข้อ ๑๓

ข้อ ๑๙ เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขออนุญาตแล้ว ปรากฏว่าถูกต้องตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ให้ออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบ กรณีไม่อาจออกใบอนุญาตได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้อื่นคำขอ แต่ถ้าคำขอดังกล่าวไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นรวบรวมความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ทั้งหมดแจ้งผู้ขอใบอนุญาตแก้ไขให้ถูกต้องสมบูรณ์ในคราวเดียวกัน และในกรณีจำเป็นต้องส่งคืนคำขอแก่ผู้ขอใบอนุญาตให้ส่งคืนคำขอพร้อมแจ้งความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ให้ทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ

ข้อ ๒๐ ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่รับจ้าง  
แต่งผมตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ข้อ ๒๑ เมื่อผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์ต่ออายุอนุญาตประกอบกิจการรับจ้างแต่งผมให้ยื่นขอ  
ตามแบบและเงื่อนไขพร้อมหลักฐานที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสากำหนดก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่น  
คำขอพร้อมเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปนี้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุ  
ใบอนุญาตการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตให้ปฏิบัติตามข้อ ๑๘

ข้อ ๒๒ ใบอนุญาตให้มีอายุ ๑ ปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

ข้อ ๒๓ หากปรากฏว่าใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญผู้ได้รับใบอนุญาต  
จะต้องยื่นขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับทราบถึง  
การสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ แล้วแต่กรณี พร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) เอกสารแจ้งความต่อสถานีตำรวจกรณีสูญหายหรือถูกทำลายหรือ

(๒) ใบอนุญาตเดิมกรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ

ข้อ ๒๔ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ได้รับ  
ใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด  
ตามแบบที่กำหนดไว้ท้าย ข้อบัญญัตินี้

การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ  
และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาบันทึก  
การแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

(๒) ในกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทน  
ใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ข้อ ๒๕ หากผู้ดำเนินการรับจ้างแต่งผมหรือช่างแต่งผมปฏิบัติไม่ถูกต้องตาม  
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่กำหนดไว้  
เกี่ยวกับการดำเนินการนั้นให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้ดำเนินการแก้ไข หรือปรับปรุงให้ถูกต้องได้  
และถ้าผู้ดำเนินการกิจการไม่แก้ไขหรือดำเนินการนั้นจะก่อให้เกิดหรือมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าจะเกิดอันตราย  
ร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งให้หยุดดำเนินการไว้ทันทีเป็นการชั่วคราว  
จนกว่าจะเป็นที่พอใจแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นว่าปราศจากอันตรายแล้วก็ได้

ข้อ ๒๖ ถ้าเจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจพบเหตุที่ไม่ถูกต้องหรือมีการกระทำใดๆ ที่ฝ่าฝืน  
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ในอันที่จะมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่  
ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนหรือจะเป็นอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพประชาชน ซึ่งสมควรจะดำเนินการ  
โดยเร่งด่วนให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขมีอำนาจออกคำสั่งให้ผู้กระทำการไม่ถูกต้อง หรือฝ่าฝืนดังกล่าวแก้ไข  
หรือระงับเหตุอันหรือดำเนินการใด ๆ เพื่อแก้ไขหรือระงับเหตุอันนั้นได้ตามสมควรแล้ว แจ้งให้เจ้าพนักงาน  
ท้องถิ่นทราบ

ข้อ ๒๗ ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตดำเนินการแต่งผมไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตาม  
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
หรือข้อบัญญัตินี้หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับควบคุมกิจการตามที่ได้รับ  
ใบอนุญาต นั้น เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควร แต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๒๘ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับ  
ใบอนุญาต

- (๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก
- (๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องกำหนดไว้เกี่ยวกับควบคุมกิจการตามที่ได้รับอนุญาตและการไม่ปฏิบัติ หรือการปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้นก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพประชาชนหรือมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของประชาชน

ข้อ ๒๙ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับควบคุมกิจการที่ถูกเพิกถอนอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต

ข้อ ๓๐ การแจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามข้อ ๒๐ ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตผู้แทนหรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้ได้รับใบอนุญาตทราบ คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ผู้ดำเนินกิจการแต่งผมหยุดดำเนินกิจการคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้ดำเนินกิจการ หรือผู้ได้รับอนุญาต ทราบแล้วแต่กรณี

ข้อ ๓๑ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีคำสั่งตามข้อ ๒๐ วรรคสอง ข้อ ๒๗ หรือมีคำสั่งการไม่ออกใบอนุญาตตามข้อ ๑๘ หรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตตามข้อ ๒๒ หรือเพิกถอนใบอนุญาตตามข้อ ๒๙ หรือในกรณีที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขมีคำสั่งตามข้อ ๒๘ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาตามที่เห็นสมควร

#### หมวด ๔

#### ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๓๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ข้อบัญญัตินี้ในวันที่มารับใบอนุญาตสำหรับกรณีที่เป็นกรขอรับใบอนุญาตครั้งแรก หรือก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุสำหรับกรณีที่เป็นกรขอต่ออายุใบอนุญาต ตลอดเวลาที่ยังดำเนินกิจการนั้น ถ้ามิได้เสีย ค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ให้ชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ผู้ได้รับใบอนุญาตจะได้บอกเลิกการดำเนินกิจการนั้นก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้ง ต่อไป

ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่ต้องเสียค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่าสองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินกิจการไว้จนกว่าจะได้เสีย ค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

ข้อ ๓๓ บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าปรับตามข้อบัญญัตินี้ ให้เป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

หมวด ๕  
บทกำหนดโทษ

ข้อ ๓๔ ผู้ใดฝ่าฝืนคำสั่งของเจ้าพนักงานหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕



(นายชัยเฉลิม นุชนุ่ม)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

เห็นชอบ



(นายเนรมิต เหลืองอร่ามฟ้า)  
นายอำเภอไทรโยค

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมทำข้อมัญญ์ตองค้การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม  
พ.ศ. ๒๕๖๘

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม  
พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ใบอนุญาตสถานที่แต่งผม/ตัดผม

๑.๑ ทำการตัดผม นวด โคนผม นวด เครา กั้นหน้า กั้นคอ นวดคอ สระผม ย้อมผม ทำการตัดผม  
หรือจัดทรงผม ย้อมผม สระผม นวดหน้า

๑.๑.๑ สถานที่ไม่ปรับอากาศ

ฉบับละ ๒๐๐ บาท

๑.๑.๒ สถานที่ปรับอากาศ

ฉบับละ ๓๐๐ บาท

๒. ใบอนุญาตผู้รับจ้างแต่งผม/ตัดผม

๒.๑ ทำการตัดผม นวด โคนผม นวดเครา กั้นหน้า กั้นคอ นวดคอ สระผม ย้อมผม ทำการตัดผม  
หรือจัดทรงผม ย้อมผม สระผม นวดหน้า

ฉบับละ ๑๐๐ บาท

๓. ใบแทนใบอนุญาต

๓.๑ ใบแทนใบอนุญาตสถานที่แต่งผม/ตัดผม

ฉบับละ ๕๐ บาท

๓.๒ ใบแทนผู้รับจ้างแต่งผม/ตัดผม

ฉบับละ ๓๐ บาท

คำขอเลขที่..... / .....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ใบต่ออายุ  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....  
มีพื้นที่.....ตารางเมตร

( ) สถานที่ไม่ปรับอากาศ

( ) สถานที่ปรับอากาศ

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ค่าธรรมเนียม.....บาท/ปี ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคารหนังสือให้ความเห็นชอบ  
การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

( ) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

( ) เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการท้องถิ่นประกาศกำหนด ได้แก่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ใบรับคำขอต่ออายุใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

เลขที่คำขอใบอนุญาต.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน ( ) ครบ

( ) ไม่ครบ ได้แก่

๑.....

๒.....

๓.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้รับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ใบรับคำขอต่ออายุใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

เลขที่คำขอใบอนุญาต.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน ( ) ครบ

( ) ไม่ครบ ได้แก่

๑.....

๒.....

๓.....

ตั้งนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน..... วัน  
นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม

เลขที่ ..... / .....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้..... สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ .....  
ประเภท .....  
ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
เสียค่าธรรมเนียมปีละ ..... บาท (.....)  
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าควบคุมกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น  
ที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา เรื่อง ประกอบกิจการ  
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทแต่งผม พ.ศ. ๒๕๖๒ และปฏิบัติอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะความสะอาด  
ความเป็นระเบียบเรียบร้อยและการป้องกันปัญหาเหตุรำคาญตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ





## ใบแทนใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การแต่งผม

เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้..... สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ .....

ประเภท .....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ..... บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของ  
ท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าควบคุมกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น  
ที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
ประเภท การแต่งผม และปฏิบัติอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยและ  
การป้องกันปัญหาเหตุรำคาญตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้ง ระเบียบ  
ข้อบังคับ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ





องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
 อ. ไทรโยค จ. กาญจนบุรี  
 เลขที่รับ... 485  
 วันที่... 12 มิ.ย. 68  
 เวลา...

ที่ กจ ๐๐๒๓.๑๒/ MCM

ที่ว่าการอำเภอไทรโยค  
 ถนนเทศบาล กจ ๗๑๑๕๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง การอนุมัติส่งร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

เรียน ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา ที่ กจ ๗๔๖๐๑/๒๓๖ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
 เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ เล่ม
  ๒. ร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
 เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ เล่ม
  ๓. ร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
 เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม พ.ศ. ๒๕๖๘  
 จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสาได้จัดทำร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑) เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๒) เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๘ ๓) เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งได้ผ่านมติที่ประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา สมัยสามัญ สมัยที่ ๔ ครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว นั้น

นายอำเภอไทรโยค อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้พิจารณาและเห็นชอบร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา จำนวนทั้ง ๓ เรื่อง เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา ดำเนินการให้อยู่ในขอบเขตอำนาจหน้าที่ ตามกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด โปร่งใส ก่อให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ เมื่อประกาศใช้แล้ว ให้สำเนาประกาศใช้ พร้อมทั้งส่งข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสาดังกล่าวข้างต้น ให้อำเภอไทรโยค อย่างละ ๑ เล่ม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเนรมิต เหลืองอร่ามฟ้า)

นายอำเภอไทรโยค

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอไทรโยค

โทร./โทรสาร.๐-๓๔๕๕-๑๓๕๐

E-mail : local\_saiyok@hotmail.com



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา  
เรื่อง ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา ได้ออกข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา มีมติเห็นชอบ ในการประชุมสภาสมัยสามัญ สมัยที่ ๔ ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ และความเห็นชอบ ของนายอำเภอไทรโยค เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วน ตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบมาตรา ๑๘ มาตรา ๒๐ (๓) และมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา จึงขอประกาศใช้ข้อบัญญัติ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๒

(นายชัยเฉลิม นุชนุ่ม)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา