

เอกสารแนบ 3

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล (รังสีรักษา)



แบบ อ.๑

ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๑๐๒ / ๑๕๖๒

อนุญาตให้ บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๔๘
 ตรอก/ซอย ถนน เพชรเกษม หมู่ที่ -
 ตำบล/แขวง ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม
 รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคาร ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย -
 ถนน เพชรเกษม หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม
 จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐ ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก ☐ ส.ค.๑
☐ อื่น ๆ เลขที่ ๒๕๕
 เป็นที่ดินของ บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด

ทำการเคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่อาคารจะทำการ
 เคลื่อนย้ายตั้งอยู่ ไปยังบ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน -
 หมู่ที่ - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต - จังหวัด -
 รหัสไปรษณีย์ - ในที่ดิน ☐ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่น ๆ
 เลขที่ -
 เป็นที่ดินของ -

ข้อ ๒ เป็นอาคาร
 (๑) ชนิด ค.ส.ล. ๒ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาล
 พื้นที่อาคาร/ความยาว ๘๔๘ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน
 พื้นที่ - ตารางเมตร
 (๒) ชนิด ท่อระบายน้ำ จำนวน - เพื่อใช้เป็น ระบายน้ำทิ้ง
 พื้นที่อาคาร/ความยาว ๖๐ เมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน
 พื้นที่ - ตารางเมตร
 (๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อให้เก็บ
 พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน
 พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ เลขที่ ๘๑/๒๕๖๖ ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ มี นายแพทย์ ภูมิวิจิตร แก้ว สย. ๔๕๐๔ เป็นผู้ควบคุมงาน
 หรือ นายวานิช สัมผัสสินธุ์ ส.ส.๑.๑๐๒๐ นายฤทธิชัย ภูมิวิจิตร แก้ว สย. ๔๕๐๔ เป็นผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้
 (๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
 ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความ
 ในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒
 (๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องแจ้งหรือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและมาตรการด้านความปลอดภัย
 ตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

(๓) ให้ปฏิบัติตามมาตรการลดฝุ่นละอองจากกิจกรรมการก่อสร้างอย่างเคร่งครัด ดังนี้ -

- จัดให้มีการกันล้อมอาคารด้วยวัสดุหรืออุปกรณ์เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองที่เกิดจากการก่อสร้าง

- การกองวัสดุที่มีฝุ่นละอองให้ปิดหรือคลุมหรือเก็บไว้ในที่ปิดล้อมหรือฉีดยาด้วยน้ำหรือวิธีการอื่นที่เหมาะสม

- การขนย้ายวัสดุที่ทำให้เกิดฝุ่นละอองด้วยสายพานให้ปิดให้มิดชิด

- การผสมคอนกรีต การใส่ไม้ การกระทำใด ๆ ที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง ให้ทำในพื้นที่ปิดล้อมหรือมีผ้าคลุม หรือวิธีการป้องกันอย่างอื่นที่เหมาะสม

- มีการจัดการวัสดุที่เหลือใช้ที่ก่อให้เกิดฝุ่นละอองด้วยวิธีการที่เหมาะสม

- ทำความสะอาดล้อรถทุกชนิดก่อนนำออกจากบริเวณสถานที่ก่อสร้าง โดยจัดหาน้ำบริเวณที่ใช้ล้างทำความสะอาดให้เหมาะสม และไม่ให้น้ำที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดดังกล่าวไหลออกนอกบริเวณสถานที่ก่อสร้าง

(๔) ให้ผู้ได้รับอนุญาตต้องยื่นขอเชื่อมต่อระบบน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ หรือแหล่งน้ำสาธารณะ

(๕) เมื่อได้รับใบอนุญาตแล้วผู้ได้รับอนุญาตจะต้องมีหนังสือแจ้งชื่อผู้ควบคุมงานกับวันเริ่มต้นและวันสิ้นสุด

การดำเนินการ ตามที่ได้รับอนุญาตให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ พร้อมทั้งแนบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานมาด้วย หากฝ่าฝืนมาตรา ๒๔ ต้องมีคำสั่งให้ระงับการก่อสร้างฯ ตามมาตรา ๔๐ (๑) คำสั่งห้ามใช้หรือเข้าไปในอาคารหรือสถานที่ก่อสร้าง ตามมาตรา ๔๐ (๒) และคำสั่งให้ปฏิบัติให้ถูกต้อง (แจ้งชื่อผู้ควบคุมงาน) ตามมาตรา ๔๑

หมายเหตุ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องมีหนังสือแจ้งชื่อสถาปนิกผู้ควบคุมงาน พร้อมแนบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานต่อเทศบาลนครนครปฐม ก่อนดำเนินการก่อสร้าง/ตัดแปลงอาคาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้อนุญาต

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครปฐม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่ บ. ๔/๒๕๖๓ ลว. ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ ๑

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้อนุญาต

()

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครปฐม

วันที่ _____

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ _____

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้อนุญาต

()

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่ _____