แบบสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการฯ

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้ ต้องการสำรวจและรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยก่อนที่ท่านจะแสดงความคิดเห็น ท่านสามารถขอรับเอกสารข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการเสียก่อน เช่น ชื่อผู้ยื่นคำขออนุญาต สถานที่ตั้ง วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ ขั้นตอนกระบวนการผลิต มาตรการป้องกันและลดผลกระทบฯ เป็นต้น จากนั้นจึงจะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและแสดงความคิดเห็นของท่าน โดยท่านมีอิสระในการแสดงความเห็นและข้อเสนอแนะ และหากท่านยังมีข้อสงสัยหรือมีคาถามเกี่ยวกับการประกอบกิจการ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้

๑. สามารถขอรับรายละเอียดการประกอบกิจการและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็น ได้ที่

☐ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบุรี

☐ ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๒๔๒-๗๙๘๑

☐ อีเมลล์ ๔๗๖๐๑๐๑@dla.go.th

๒. ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อ – สกุล ผู้ให้ข้อมูล.....

๒. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๓. อายุ .....ปี

๔. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๕. ระยะห่างบ้านท่านกับสถานประกอบการ.....กิโลเมตร

๓. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการประกอบกิจการ

๓.๑ เมื่อท่านได้รับทราบข้อมูลจากการประกอบกิจการได้ครบถ้วนแล้ว ท่านมีข้อห่วงกังวลเรื่องใดหรือไม่

.....

.....

.....

.....

๓.๒ ท่านคิดว่าจะเกิดอันตรายหรือได้รับผลกระทบจากการประกอบกิจการและมลพิษที่เกิดขึ้นจากกิจการหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

.....

๓.๓ มาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่ผู้ประกอบการกำหนดไว้แล้วนั้น มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่

☐ **เพียงพอ**

☐ **ไม่เพียงพอ โดยมีข้อเสนอแนะ คือ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๔ ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๔. การส่งความคิดเห็น

ส่งความคิดเห็นของท่านได้ ภายในวันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

- งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบุรี
- ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๒๔๒-๗๙๘๑
- อีเมลล์ ๔๗๖๐๑๐๑@dla.go.th