



กระทรวงศึกษาธิการ ตามพระราชบัญญัติภาพยนตร์และ
วีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑

เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตของนายทะเบียนประจำจังหวัด
นครสวรรค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....นาฬิกา

ประกอบกิจการร้านวีดิทัศน์ (ประเภทเกมการเล่น)

ชื่อผู้ขออนุญาต/เจ้าของ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขออนุญาตประกอบกิจการ ชื่อร้าน.....ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครสวรรค์

ได้พบ (.....) เจ้าของ (.....) ผู้ดูแล

ชื่อ.....อายุ.....ปี

โทรศัพท์..... มีพื้นที่ให้บริการ.....ชั้น (.....) บ้านพักอาศัย
(.....) ศูนย์การค้า ชั้นที่..... (.....) อาคารพาณิชย์ (.....)

อื่นๆ.....

มีเครื่องมือเล่นวีดิทัศน์ [คอมพิวเตอร์].....เครื่อง [เกมเพลย์].....เครื่อง [ตุ้
เกม].....เครื่อง รวมจำนวน.....เครื่อง

ตรวจพบลักษณะอาคารหรือสถานที่ตั้งร้าน ดังนี้

☐ ผ่าน	๑. อาคารหรือสถานที่ตั้งของร้านมีความมั่นคงแข็งแรง ความเห็นประกอบการพิจารณา (ของคณะกรรมการตรวจสอบ).....
☐ ผ่าน	ไม่
☐ ผ่าน	๒. อาคารหรือสถานที่ตั้งของร้าน ตั้งอยู่ในทำเลที่ปลอดภัย - ไม่ตั้งอยู่ในที่เปลี่ยว ลับตาคน หรือพื้นที่เสี่ยงในการเกิด อาชญากรรม - ตั้งอยู่ในที่เข้าออกปลอดภัย - ไม่ตั้งอยู่ในบริเวณพื้นที่เสี่ยงที่จะก่อให้เกิดอัคคีภัยได้ง่าย เช่น ติดร้านแก๊ส หรือปั้มน้ำมันที่ไม่มีผนัง ป้องกันไฟ - มีช่องทางหนีภัยออกสู่ภายนอกได้สะดวก
☐ ผ่าน	๓. สามารถมองเห็นสภาพภายในร้านวีดิทัศน์จากภายนอกได้อย่าง ชัดเจน - กระจกใส สามารถมองเห็นภายในร้านได้อย่างชัดเจน

☐ ไม่ผ่าน	- ไม่ติดสตีกเกอร์ ไปสเตอร์ หรือแผ่นโฆษณาใด ๆ รวมทั้งตู้หรือสิ่งใดๆ ที่ทำให้บดบังสภาพภายในร้าน จนไม่สามารถมองเห็นภายในร้านได้อย่างชัดเจน - ไม่มีม่านทุกชนิดบังหน้าร้านทั้งสิ้น (ไม่มีข้อยกเว้นเรื่องแสงแต่อย่างใด)
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	๔. มีระบบป้องกันไฟฟ้าลัดวงจรที่ใช้งานได้อย่างเหมาะสม - มีเบรกเกอร์ หรือ สะพานไฟ หรือเครื่องป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร ที่ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ควรให้เจ้าหน้าที่ไฟฟ้าตรวจสอบและแนะนำการใช้ไฟฟ้า เช่น การพ่วงสาย การต่อสายดิน ขนาดของสายไฟที่เหมาะสมกับการใช้งาน เพื่อไม่ให้เกิดอันตรายแก่ผู้ใช้บริการ
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	๕. มีการติดตั้งกล่องวงจรปิดและเครื่องดับเพลิงอย่างน้อยอย่างละหนึ่งเครื่องในแต่ละชั้นที่ให้บริการ - ติดตั้งกล่องวงจรปิด ที่สามารถมองเห็นสภาพภายในร้านได้อย่างชัดเจนและทั่วถึง - ติดตั้งเครื่องดับเพลิงเพื่อความปลอดภัย ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐ ปอนด์ อย่างน้อยหนึ่งเครื่องในแต่ละชั้นที่ให้บริการ
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	๖. มีพื้นที่สำหรับผู้ให้บริการแต่ละอย่างเพียงพอ และมีทางเดินสะดวก - ขอบด้านซ้ายและขวาของเครื่องแต่ละเครื่องตั้งอยู่ห่างกันไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร - มีพื้นที่โดยเฉลี่ยต่อคนไม่น้อยกว่า ๑ ตารางเมตร

/ ๗. มีห้องสุขาที่สะอาดถูกสุขลักษณะ.....

- ๒ -

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	๗. มีห้องสุขาที่สะอาดถูกสุขลักษณะสำหรับให้บริการอยู่ในอาคารหรือในบริเวณใกล้เคียง สะอาด ไม่มีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ ไม่มีรอยแตกรอยแยกให้เป็นที่สะสมของเชื้อโรค เครื่องสุขภัณฑ์มีความสะอาด ไม่ชำรุด สามารถใช้งานได้ ห้องสุขามีแสงสว่างเพียงพอ ควรมีอ่างล้างมือและมีสบู่/น้ำยาสำหรับล้างมือ
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	๘. พื้นที่ภายในอาคารสะอาดถูกสุขลักษณะ มีแสงสว่างเพียงพอ อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่มีเสียง และกลิ่นรบกวน ไม่มีหยากไย่ ฝุ่นละออง ไม่มีกลิ่นอับหรือกลิ่นรบกวนอื่นๆ

	◆ กรณีติดตั้งเครื่องปรับอากาศควรมีพัดลมระบายอากาศที่เหมาะสมกับพื้นที่ ◆ กรณีไม่ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ควรมีระบบระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติ หรือมีระบบระบายอากาศอื่นที่เหมาะสม
--	---

หมายเหตุ ในกรณีที่ร้านมีลักษณะอาคารและสถานที่ตั้งไม่ถูกต้อง ให้ดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในวันที่ _____ / _____ / _____

และแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการตรวจสอบอีกครั้ง

ในการตรวจครั้งนี้ คณะกรรมการมิได้บังคับขู่เข็ญ หลอกลวง หรือจูงใจด้วยประการใด ๆ คณะกรรมการมิได้เรียกร้องเอาทรัพย์สิน หรือทำให้เกิดความเสียหายใด ๆ แก่ร่างกายทรัพย์สิน หรือสิทธิอย่างใด/ผู้ผ่านการตรวจสอบสถานที่ ได้อ่านบันทึกให้ผู้ที่เกี่ยวข้องฟังแล้วรับว่าถูกต้องทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขออนุญาต
หรือผู้ดูแลร้าน
(_____)

ผลการตรวจสอบสถานประกอบการ ☐ ไม่ขัดต่อหลักเกณฑ์ตามกฎหมายกระทรวงการประกอบกิจการร้านวิดิทัศน์ พ.ศ. ๒๕๖๘

☐ ขัดต่อหลักเกณฑ์ตามกฎหมายกระทรวงการประกอบกิจการร้านวิดิทัศน์ พ.ศ. ๒๕๖๘
เนื่องจาก _____

คุณสมบัติของผู้ขออนุญาตประกอบกิจการ

☐ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

☐ เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

สรุปความเห็น ☐ สมควรอนุญาต

☐ ไม่สมควรอนุญาต เนื่องจาก _____

(ลงชื่อ) _____
ประธาน
(_____)
ตำแหน่ง _____

(ลงชื่อ) _____ กรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ) _____
กรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ) _____ กรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ) _____
กรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ) _____ กรรมการ
และเลขานุการ
(_____)
ตำแหน่ง _____