

## คำขออนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า.....

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail .....

๑.๒ เป็นนิติบุคคล ประเภท.....ตามกฎหมายของประเทศ.....

จดทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขทะเบียน.....

มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail.....

ในฐานะ  เจ้าของ  ผู้แทน / ผู้รับมอบอำนาจ

โดยมี.....เป็นผู้รับผิดชอบในการประกอบกิจการโรงภาพยนตร์

๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์ดังต่อไปนี้

๒.๑ โรงภาพยนตร์ที่มีลักษณะอาคารหรือส่วนใดของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่สำหรับฉายภาพยนตร์

ตาม(๑)ของบทนิยามคำว่า “โรงภาพยนตร์” ในมาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติภาพยนตร์และวีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑

โดยมีชื่อโรงภาพยนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี).....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail .....

๒.๒ โรงภาพยนตร์ที่มีลักษณะเป็นสถานที่กลางแจ้งสำหรับฉายภาพยนตร์ ตาม (๒) ของบทนิยาม

คำว่า “โรงภาพยนตร์” ในมาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติภาพยนตร์และวีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑

๒.๓ กรณียื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์มากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุ

จำนวน.....แห่ง (รายละเอียดแนบท้ายแบบคำขอนี้)

๓. ข้าพเจ้ารับรองว่า

ข้าพเจ้า หรือกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติภาพยนตร์และวีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑ ดังนี้

๓.๑ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๓.๒ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๓.๓ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับเพศ

ตามประมวลกฎหมายอาญา

๓.๔ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

๓.๕ ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต เว้นแต่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตและเวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

(๑) บุคคลธรรมดา

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีและผู้ขออนุญาตมีสัญชาติไทย หรือสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมด้วยสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร หรือหลักฐานการได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว (ใช้สำเนาบัตรที่ยังไม่หมดอายุเท่านั้น)

(ข) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๔x๖ เซนติเมตร ถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือนของผู้ขออนุญาต จำนวน ๒ รูป

(ค) สำเนาใบอนุญาตให้ใช้อาคารเพื่อประกอบกิจการโรงมหรสพ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ในกรณีที่โรงภาพยนตร์เป็นอาคารหรือส่วนใดของอาคาร

(ง) แผนที่สังเขปแสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการตาม (ค) รวมทั้งรูปถ่ายของสถานประกอบการนั้น จำนวน ๓ รูป โดยมีลักษณะรูปถ่าย ดังนี้

รูปที่ ๑ ถ่ายระยะไกลภายนอกอาคารให้เห็นที่ตั้งโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๒ ถ่ายระยะใกล้ ให้เห็นด้านหน้าโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๓ ถ่ายภายในโรงภาพยนตร์ให้เห็นลักษณะการประกอบกิจการหรือการให้บริการ

(๒) นิติบุคคล

(ก) สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อวัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และรายชื่อผู้เป็นกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน (ไม่เกิน ๖ เดือน)

(ข) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีและผู้ขออนุญาตมีสัญชาติไทย หรือสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมด้วยสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือหลักฐานการได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (ใช้สำเนาบัตรที่ยังไม่หมดอายุเท่านั้น)

(ค) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๔x๖ เซนติเมตร ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือนของกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน ๒ รูป

(ง) สำเนาใบอนุญาตให้ใช้อาคารเพื่อประกอบกิจการโรงมหรสพ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ในกรณีที่โรงภาพยนตร์เป็นอาคารหรือส่วนใดของอาคาร

(จ) แผนที่สังเขปแสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการตาม (ง) รวมทั้งรูปถ่ายของสถานประกอบการนั้น จำนวน ๓ รูป โดยมีลักษณะรูปถ่าย ดังนี้

รูปที่ ๑ ถ่ายระยะไกลภายนอกอาคารให้เห็นที่ตั้งโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๒ ถ่ายระยะใกล้ ให้เห็นด้านหน้าโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๓ ถ่ายภายในโรงภาพยนตร์ให้เห็นลักษณะการประกอบกิจการหรือการให้บริการ

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่แจ้งไว้ในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่ามีคุณสมบัติหรือข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะยอมรับผิดตามกฎหมายไม่ว่าในทางแพ่งหรือทางอาญา รวมทั้งให้เพิกถอนใบอนุญาตหรือนิติกรรมใด ๆ ที่กระทำลงไปแล้วทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต

**กรณีนายทะเบียนพิจารณาไม่อนุญาต**

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

นายทะเบียน.....

- คำเตือน**
- ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
  - ผู้ใดทำเอกสารปลอม มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
  - ผู้ใดปลอมเอกสารสิทธิหรือเอกสารราชการ มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๕ ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท
  - ผู้ใดปลอมเอกสารสิทธิอันเป็นเอกสารราชการ มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๖ (๑) ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบปี และปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงสองแสนบาท
  - ผู้ใดใช้หรืออ้างเอกสารปลอม มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๘ ต้องระวางโทษดังที่บัญญัติไว้ในมาตรานั้น ๆ

- หมายเหตุ**
- กรณียื่นคำขออนุญาตมากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุเพิ่มเติมในใบแนบกรณีขอรับใบอนุญาตหลายแห่ง
  - ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

ชื่อและที่ตั้งโรงพยาบาลนตร์ (กรณีขอรับใบอนุญาตหลายแห่ง)

ชื่อโรงพยาบาลนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....  
ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี) .....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E - mail .....

ชื่อโรงพยาบาลนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....  
ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี) .....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E - mail .....

ชื่อโรงพยาบาลนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....  
ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี) .....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E - mail .....

ชื่อโรงพยาบาลนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....  
ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี) .....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E - mail .....

ชื่อโรงพยาบาลนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....  
ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี) .....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E - mail .....

ชื่อโรงพยาบาลนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....  
ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี) .....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E - mail .....