

ประกาศสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

เรื่อง แบบคำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ ใบอนุญาต คำขอเปลี่ยนแปลงรายการ
คำขอต่ออายุใบอนุญาต และคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย
พ.ศ. ๒๕๖๐ ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำขอรับใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย และใบรับคำขอ ให้ใช้แบบ ธก.๑
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ให้ใช้แบบ ธก.๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ คำขอเปลี่ยนแปลงรายการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ให้ใช้แบบ ธก.๓
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ให้ใช้แบบ ธก.๔
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำขอออกใบแทนใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ให้ใช้แบบ ธก.๕ ท้าย
ประกาศนี้

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

พลตำรวจเอก จักรทิพย์ ชัยจินดา

ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

แบบคำขอ ธก.๑ - ๕ ท้ายประกาศสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เรื่อง แบบคำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ
ใบอนุญาต คำขอเปลี่ยนแปลงรายการคำขอต่ออายุใบอนุญาต และคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบ
ธุรกิจรักษาความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๖๐

แบบ ธก.๑ คำขออนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย และใบรับคำขอ

แบบ ธก.๒ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

แบบ ธก.๓ คำขอเปลี่ยนแปลงรายการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

แบบ ธก.๔ คำขอต่อใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

แบบ ธก.๕ คำขอออกใบแทนใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

รับที่

วันที่เวลา น.

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

รูปถ่าย ขนาด

๔ x ๖ เซนติเมตร

คำขออนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

๑. ชื่อบริษัทที่ใช้ในการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

๒. ผู้ยื่นคำขอ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ อาคาร ชั้น

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๓. ที่ตั้งสถานประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

ที่อยู่ อาคาร ชั้น

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๔. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าแนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งต้องรับรองไว้ไม่เกิน ๓๐ วัน

(๒) สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ซึ่งต้องรับรองไว้ไม่เกิน ๓๐ วัน

(๓) รายชื่อและสัญชาติของกรรมการทุกคน

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล

(๕) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวกขนาด ๔ x ๖ เซนติเมตร ของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล
ที่ขอจดทะเบียนการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๑ รูป

(๖) สำเนาตัวอย่างรอยประทับตรา ๒ ตรา (ถ้ามี)

(๗) แผนที่สังเขปแสดงบริเวณที่ตั้งสถานที่ประกอบการธุรกิจรักษาความปลอดภัย

(๘) หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครอง หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ที่ใช้เป็นสถานที่
ประกอบการธุรกิจรักษาความปลอดภัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการในคำขอนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

()

หมายเหตุ :-ในกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ทำการแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจของผู้ขอแนบมาด้วย

คำสั่งนายทะเบียน

(ลงชื่อ)

นายทะเบียน

(_____)

ใบรับคำขอ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้ขอ บัตรประจำตัวเลขที่

บ้านเลขที่ หมู่ที่/อาคาร ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ได้ยื่นคำขออนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

สำหรับบริษัทรักษาความปลอดภัย

พร้อมเอกสารประกอบคำขอจำนวน แผ่น

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน เนื่องจากยังขาดเอกสาร ดังต่อไปนี้

.....
.....

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....



ทะเบียนเลขที่ _____

ใบอนุญาต
ประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัทรักษาความปลอดภัย _____

ได้รับอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ตามความในมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติ
ธุรกิจรักษาความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๕๘

ที่ตั้งสถานประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

ที่อยู่ อาคาร				ชั้นที่	
เลขที่	หมู่ที่	ซอย/ตรอก		ถนน	
แขวง/ตำบล				เขต/อำเภอ	
จังหวัด				รหัสไปรษณีย์	

ใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัยฉบับนี้ให้มีอายุ ๔ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต
ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติธุรกิจรักษาความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๕๘

ให้ไว้ ณ วันที่	เดือน	พ.ศ.
สิ้นอายุ ณ วันที่	เดือน	พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(_____)

นายทะเบียน

รับที่

วันที่เวลา น.

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

แบบ ธก.๓

คำขอเปลี่ยนแปลงรายการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

๑. ชื่อ บริษัทรักษาความปลอดภัย

ซึ่งได้จดทะเบียนการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ทะเบียนเลขที่

๒. ผู้ยื่นคำขอ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ อายุ ปี สัญชาติ

ที่อยู่ อาคาร ชั้น

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๓. ประสงค์จะแจ้งเปลี่ยนแปลงรายการจดทะเบียนที่ได้จดทะเบียนไว้ดังนี้คือ (กรอกเฉพาะรายการที่เปลี่ยนแปลง)

เปลี่ยนชื่อที่ใช้ในการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย เป็น

เปลี่ยนแปลงที่ตั้งสถานประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย เป็น

ที่ตั้งสถานประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

ที่อยู่ อาคาร ชั้น

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการในคำขอนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการเปลี่ยนแปลงตามรายการข้างต้นมาพร้อมนี้แล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

()

หมายเหตุ :-ในกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ทำการแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจของผู้ขอแนบมาด้วย

(ลงชื่อ)

นายทะเบียน

()

รับที่
วันที่เวลา น.
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นฝักรอก)

แบบ ธภ.๔

คำขอต่อใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

๑. ชื่อ บริษัทรักษาความปลอดภัย

ซึ่งได้จดทะเบียนการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย ทะเบียน

เลขที่

๒. ผู้ยื่นคำขอ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ

อายุ

ปี

สัญชาติ

ที่อยู่ อาคาร

ชั้น

เลขที่

หมู่

ซอย

ถนน

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๓. ข้าพเจ้าประสงค์ยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัยต่อนายทะเบียน พร้อมด้วยหลักฐาน ดังนี้

(๑) หนังสือใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย แบบ ธภ.๒

(๒) กรณีที่หลักฐานและเอกสารที่ยื่นไว้ในการขออนุญาตมีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงผู้ขอต้องยื่นหลักฐานและเอกสารที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้วย

(๓) อื่น ๆ (ระบุ)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการในคำขอนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

()

หมายเหตุ : -ในกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ทำการแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจของผู้ขอแนบมาด้วย

คำสั่งนายทะเบียน

(ลงชื่อ)

นายทะเบียน

()

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

๑. ชื่อบริษัทที่ใช้ในการประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

๒. ผู้ยื่นคำขอ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ

อายุ

ปี

สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ อาคาร

ชั้น

เลขที่

หมู่

ซอย

ถนน

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๓. ที่ตั้งสถานประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัย

ที่อยู่ อาคาร

ชั้น

เลขที่

หมู่ที่

ซอย

ถนน

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๔. ข้าพเจ้าประสงค์ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัยต่อนายทะเบียน เนื่องจาก

- ใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัยสูญหาย
- ใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัยถูกทำลาย
- ใบอนุญาตประกอบธุรกิจรักษาความปลอดภัยชำรุดในสาระสำคัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการในคำขอนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเกี่ยวข้องดังกล่าวข้างต้นมาพร้อมนี้แล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

()

หมายเหตุ :-ในกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ทำการแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจของผู้ขอแนบมาด้วย

คำสั่งนายทะเบียน

(ลงชื่อ)

นายทะเบียน

()