



ใบอนุญาตร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเป็นเขตเหมืองแร่เดียวกัน

ส่วนราชการ.....

ใบอนุญาตที่.....

ออกให้แก่.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 ผู้ถือประทานบัตรที่.....ทำเหมืองแร่ประเภทที่.....
 ชนิดแร่.....ที่ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
 เพื่อร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเป็นเขตเหมืองแร่เดียวกัน กับผู้ถือประทานบัตร ดังต่อไปนี้

(๑)
 ผู้ถือประทานบัตรที่.....ทำเหมืองแร่ประเภทที่.....
 ชนิดแร่.....ที่ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

(๒)
 ผู้ถือประทานบัตรที่.....ทำเหมืองแร่ประเภทที่.....
 ชนิดแร่.....ที่ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

(๓)

โดยมีเงื่อนไขดังนี้

ข้อ ๑ ผู้ถือประทานบัตรที่ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเป็นเขตเหมืองแร่เดียวกัน ตามที่แสดงไว้ใน
 แผนที่แนบท้ายใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในการทำเหมือง
 ร่วมแผนผังโครงการเดียวกัน (และแผนผังโครงการที่ได้รับอนุญาตให้ร่วมแผนผังโครงการทำเหมือง)

ข้อ ๒ ให้ถือเป็นเหมืองแร่เดียวกันในการมีปริมาณงานและมีเวลาทำการตามมาตรา ๖๐
 แห่งพระราชบัญญัติแร่ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้ในระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้ทำเหมืองแร่ร่วมแผนผังโครงการเดียวกัน

ข้อ ๓ เงื่อนไข (เพิ่มเติม)

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เจ้าพนักงานอุตสาหกรรมแร่ประจำท้องที่

แผนที่แสดงที่ตั้งประธานบัตรที่ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเป็นเขตเหมืองแร่เดียวกัน
ใบอนุญาตร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเป็นเขตเหมืองแร่เดียวกันที่.....

คำขอที่.....

ระหว่าง

เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
มาตราส่วน.....

จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร
จากมุมหมายเลข.....	ถึงมุมหมายเลข.....	ทิศ.....	องศา.....	ลิปดา ระยะ.....	เมตร

ลายมือชื่อผู้เขียน
(.....)

ลายมือชื่อผู้ทาน
(.....)

ลายมือชื่อผู้ตรวจ
(.....)

หมายเหตุ ให้ปรับใช้ได้ตามข้อเท็จจริง