

บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist)

การขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
กรณีสายการผลิตเดิมหรือสถานที่เก็บรักษาเคยได้รับอนุญาตแล้ว

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
(บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)

ประเภทคำขอ <input type="checkbox"/> 1. ผลิต <input type="checkbox"/> 2. นำเข้า <input type="checkbox"/> 3. ส่งออก ชื่อผลิตภัณฑ์..... ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย เลขที่.....	* โปรดนำเอกสารนี้มายื่นพร้อมการยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง หรือยื่นพร้อมคำขอใหม่ ที่ได้แก้ไขเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว
--	---

ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามลำดับรายการเอกสาร และตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารด้วยตนเองตามรายละเอียดที่ระบุใน
คู่มือสำหรับประชาชนของเรื่องนั้นๆ พร้อมทำเครื่องหมาย ✓ ในกล่องข้อความที่ตรงผลการตรวจสอบ

(จัดเตรียมเอกสารต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ)

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร					
ลำดับ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทาง ที่เกี่ยวข้อง)	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการแก้ไข ข้อบกพร่อง (ถ้ามี)
1	แบบฟอร์มคำขออนุญาตที่กรอกข้อมูลครบถ้วน <input type="checkbox"/> คำขออนุญาตผลิตวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 1) <input type="checkbox"/> คำขออนุญาตนำเข้าวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 3) <input type="checkbox"/> คำขออนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 5)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
2	สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายของผลิตภัณฑ์ที่ ประสงค์จะขออนุญาต	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
3	เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุและการหุ้มห่อหรือการ ผูกมัดภาชนะบรรจุ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
4	สำเนาใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> กรณีขออนุญาตผลิต ให้ยื่นสำเนาใบอนุญาตผลิตวัตถุ อันตรายชนิดที่ 3 ที่เป็นกลุ่มผลิตภัณฑ์ประเภทเดียวกัน และเป็นสายการผลิตเดียวกันกับผลิตภัณฑ์ที่จะขอ อนุญาต <input type="checkbox"/> กรณีขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก ให้ยื่นใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่เป็นกลุ่ม ผลิตภัณฑ์ประเภทเดียวกันกับผลิตภัณฑ์ที่จะขออนุญาต	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
5	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้ยื่นคำขอ พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล) หากได้ยื่นต้นฉบับเอกสารลำดับที่ 7 ไว้ที่ อย. แล้ว ไม่ต้อง ยื่นเอกสารรายการนี้ซ้ำอีก	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง <input type="checkbox"/> ไม่ต้องมี		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
6	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดา) หากได้ยื่นต้นฉบับเอกสารลำดับที่ 7 ไว้ที่ อย. แล้ว ไม่ต้อง ยื่นเอกสารรายการนี้ซ้ำอีก	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง <input type="checkbox"/> ไม่ต้องมี		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
7	สำเนาหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่น ต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้ว พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร					
ลำดับ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทาง ที่เกี่ยวข้อง)	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการแก้ไข ข้อบกพร่อง (ถ้ามี)
8	สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการ อนุญาตซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้ว พร้อมลงนามรับรอง สำเนาเอกสาร	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/พบ ข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ ครบถ้วน
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....		ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น (.....) วันที่.....		ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....	
ส่วนที่ 2 สรุปผลการตรวจสอบเอกสาร				คำขอเลขที่.....	
สำหรับเจ้าหน้าที่			สำหรับผู้ยื่นคำขอ		
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่องตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องข้างต้น และแจ้งผู้ยื่นคำขอ แก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ (วันที่.....) หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอ			ข้าพเจ้ารับทราบผลการตรวจสอบเอกสาร ดังนี้ <input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารมีข้อบกพร่อง และจะแก้ไขให้แล้วเสร็จตามรายการที่ระบุใน บันทึกข้อบกพร่องข้างต้น ภายใน 10 วันทำการ (วันที่.....) โดยรับทราบว่า หากพ้นกำหนดถือว่าคำขอนั้นถูกยกเลิก และจะมาขอ รับคำขอคืน <input type="checkbox"/> เอกสารมีข้อบกพร่อง และประสงค์ขอรับคำขอคืน		
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....			ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....		
ส่วนที่ 3 การยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง					
สำหรับผู้ยื่นคำขอ					
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าได้ยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง โดยได้ยื่นแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติม จำนวน ฉบับ พร้อมสำเนา.....ชุด <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกคำขอและขอรับเอกสารคืน					
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....					
ส่วนที่ 4 สรุปผลการแก้ไขข้อบกพร่อง					
สำหรับเจ้าหน้าที่			สำหรับผู้ยื่นคำขอ		
<input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วน <input type="checkbox"/> ส่งคืนคำขอและเอกสารประกอบทั้งหมด เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในเวลาที่ กำหนด ออกหนังสือคืนคำขอเลขที่..... ลงวันที่..... <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำขอแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วน และประสงค์จะรับคำขอคืน			ข้าพเจ้ารับทราบผลการแก้ไขข้อบกพร่อง ดังนี้ <input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วน <input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วน และประสงค์รับคำขอและเอกสาร ทั้งหมดคืน		
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....			ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....		

ส่วนที่ 5 สรุปผลการประเมินและการอนุญาต

- เอกสารครบถ้วนถูกต้อง และผลการประเมินเหมาะสม ออกใบอนุญาต.....เลขที่.....
- ผู้ขออนุญาตยกเลิกคำขอและขอรับเอกสารคืน วันที่.....
- อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 6 ความเห็นของหัวหน้างาน

(ใช้ส่วนนี้สำหรับกรณีการขออนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุดิบชนิดที่ 3 กรณีสายการผลิตเดิมหรือสถานที่เก็บรักษาเคยได้รับอนุญาตแล้ว เท่านั้น)

- ครบถ้วนถูกต้อง
- ให้แก้ไข.....
-
-
- อื่นๆ (ระบุ)
-

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ 7 ผลการดำเนินการของผู้ตรวจประเมิน

- ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว.....
-
- อื่นๆ (ระบุ)
-

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 8 ความเห็นของหัวหน้างานต่อผลการดำเนินการแก้ไข

- ครบถ้วนถูกต้อง
- อื่นๆ (ระบุ)
-

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำขออนุญาตผลิตวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า วันที่ เดือน พ.ศ.
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล) อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ผลิตวัตถุอันตราย ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒)
แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายมากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)

ขออนุญาตผลิตวัตถุอันตรายตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้
ชื่อวัตถุอันตราย สูตรเคมี^(๑) และอัตราส่วน

ลักษณะและสูตร (Formulation)^(๒)

ชื่อทางการค้า (ถ้ามี)

ปริมาณ

หมายเหตุ

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการผลิต (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบคำขออนุญาต ^(๓) ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐)
- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตผลิตได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว)
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ผลิตวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย ทั้งที่เป็นวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
- เอกสารแสดงกรรมวิธีการผลิต
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการผลิตและเก็บรักษา
- เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุที่จะใช้และการหุ้มห่อหรือผู้กมัดภาชนะบรรจุวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย เช่น Materials Safety Data Sheet
- อื่น ๆ (ระบุ)

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ^(๔)

(ลายมือชื่อ) ผู้ขออนุญาต

- หมายเหตุ**
- (๑) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมวิชาการเกษตร กรมประมง และกรมปศุสัตว์ไม่ต้องระบุสูตรเคมี
 - (๒) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรมไม่ต้องระบุสูตร (Formulation)
 - (๓) เอกสารประกอบคำขออนุญาตดังกล่าวข้างต้นต้องแนบเฉพาะการขออนุญาตครั้งแรก หรือในกรณีที่เอกสารประกอบคำขออนุญาตมีการเปลี่ยนแปลงข้อความไปจากฉบับเดิมที่ได้เคยมอบไว้
 - (๔) ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายแห่งที่ ๒ ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายมากกว่า ๒ แห่ง ให้ทำเป็นเอกสารแนบ)

คำขออนุญาตนำเข้าวัตถุอันตราย

วันที่ เดือน พ.ศ.
ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒)
แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายมากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)

ขออนุญาตนำเข้าวัตถุอันตรายตามรายการ ดังต่อไปนี้
ชื่อวัตถุอันตราย สูตรเคมี^(๑) และอัตราส่วน

ลักษณะและสูตร (Formulation)^(๒)

ชื่อทางการค้า (ถ้ามี)

ผู้ผลิต

ประเทศที่ผลิต

ปริมาณ

หมายเหตุ

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบคำขออนุญาต ^(๓) ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐)
- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตนำเข้าได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว)
- สำเนาผลการวิเคราะห์วัตถุอันตราย
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด)
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา
- เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุที่จะใช้และการหุ้มห่อหรือผู้กมัดภาชนะบรรจุวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย เช่น Materials Safety Data Sheet
- อื่น ๆ (ระบุ)

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ^(๔)

(ลายมือชื่อ)ผู้ขออนุญาต

- หมายเหตุ**
- (๑) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมวิชาการเกษตร กรมประมง และกรมปศุสัตว์ไม่ต้องระบุสูตรเคมี
 - (๒) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรมไม่ต้องระบุสูตร (Formulation)
 - (๓) เอกสารประกอบคำขออนุญาตดังกล่าวข้างต้นต้องแนบเฉพาะการขออนุญาตครั้งแรก หรือในกรณีที่เอกสารประกอบคำขออนุญาตมีการเปลี่ยนแปลงข้อความไปจากฉบับเดิมที่ได้เคยมอบไว้
 - (๔) ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายแห่งที่ ๒ ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายแห่งที่ ๓ ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

คำขออนุญาตส่งออกวัตถุดิบอันตราย

ข้าพเจ้า วันที่ เดือน พ.ศ.
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล) อายุ ปี สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
สถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบอันตราย ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒)
แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบอันตรายมากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)

ขออนุญาตส่งออกวัตถุดิบอันตรายตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้
ชื่อวัตถุดิบอันตราย สูตรเคมี^(๑) และอัตราส่วน

ลักษณะและสูตร (Formulation)^(๒)
ชื่อทางการค้า (ถ้ามี)
ประเทศปลายทาง
ปริมาณ
หมายเหตุ

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบคำขออนุญาต ^(๓) ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐)
- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย
- สำเนาผลการวิเคราะห์วัตถุอันตราย
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด)
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา
- เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุที่จะใช้และการหุ้มห่อหรือผูกมัดภาชนะบรรจุวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย เช่น Materials Safety Data Sheet
- อื่น ๆ (ระบุ)

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ^(๔)

(ลายมือชื่อ)ผู้ขออนุญาต

- หมายเหตุ**
- (๑) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมวิชาการเกษตร กรมประมง และกรมปศุสัตว์ไม่ต้องระบุสูตรเคมี
 - (๒) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรมไม่ต้องระบุสูตร (Formulation)
 - (๓) เอกสารประกอบคำขออนุญาตดังกล่าวข้างต้นต้องแนบเฉพาะการขออนุญาตครั้งแรก หรือในกรณีที่เอกสารประกอบคำขออนุญาตมีการเปลี่ยนแปลงข้อความไปจากฉบับเดิมที่ได้เคยมอบไว้
 - (๔) ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายแห่งที่ ๒ ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

.....

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายแห่งที่ ๓ ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

.....

คำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

วันที่ เดือน พ.ศ.
 ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
 (บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
 สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย ชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
 ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา/การใช้รับจ้าง (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตาม
 ความในมาตรา ๒๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือ
 บุคลากรเฉพาะรับผิดชอบฯ)

ขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์ในการครอบครองเพื่อ
 ขาย ขนส่ง ใช้ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อวัตถุอันตราย ^(๑) ที่ขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง

ชื่อทางการค้าของวัตถุอันตราย ^(๒) ที่ขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง

ทะเบียนเลขที่

ปริมาณการครอบครองรวมสูงสุด

พื้นที่เฉพาะในส่วนของการครอบครองรวมสูงสุด ตารางเมตร
 (ถ้ามีหลายรายการให้ระบุว่า “ดังบัญชีรายชื่อแนบท้าย”)

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบคำขออนุญาต ^(๓) ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐)

- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย
- หลักฐานแสดงการได้วัตถุอันตรายไว้ในครอบครอง
- รายชื่อวัตถุอันตรายที่มีไว้ในครอบครองในกรณีที่มีมากกว่าหนึ่งรายการ
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด)
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบ สำหรับการเก็บรักษา
- เอกสารแสดงระบบ/กรรมวิธี การป้องกัน และอุปกรณ์ในการบรรเทาความรุนแรงของ อุบัติภัยของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงวิธีการเก็บรักษาวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย เช่น Materials Safety Data Sheet
- อื่น ๆ (ระบุ)

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ^(๔)

(ลายมือชื่อ) ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ

- (๑) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ให้ระบุเฉพาะชื่อวัตถุอันตราย
- (๒) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ระบุเฉพาะ ชื่อทางการค้า
- (๓) เอกสารประกอบคำขออนุญาตดังกล่าวข้างต้นต้องแนบเฉพาะการขออนุญาตครั้งแรก หรือกรณีในที่เอกสารประกอบคำขออนุญาตมีการเปลี่ยนแปลงข้อความไปจากฉบับเดิม ที่ได้เคยมอบไว้
- (๔) ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....(บริษัท,ห้าง,ร้าน) (ชื่อและประเภทนิติบุคคล)
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... โดยมี.....
เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลกระทรวงพาณิชย์เลขที่.....
ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจและแต่งตั้งให้.....เป็นผู้ดำเนินการ
และมีอำนาจกระทำแทนข้าพเจ้าในการดำเนินการเกี่ยวกับ

1. การขึ้นทะเบียนวัตถุดิบอันตราย
2. การอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบอันตราย
3. การแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบอันตราย
4. การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบอันตรายชนิดที่ 1
5. การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในข้อ 1-4
6. การอนุญาตนำเข้า/ผลิตตัวอย่างวัตถุดิบอันตราย
7. การวินิจฉัยผลิตภัณฑ์วัตถุดิบอันตราย
8. การขอหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์
9. การต่ออายุทะเบียนวัตถุดิบอันตราย ใบอนุญาต ใบรับแจ้ง
10. อื่นๆ ระบุ.....

กับกลุ่มควบคุมวัตถุดิบอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้โดยให้.....
เป็นผู้ลงลายมือชื่อในคำร้อง คำให้การ หนังสือชี้แจง และลงนามในเอกสารทั้งปวง หรือการยกเลิก การแก้ไขตัดทอน เพิ่มเติมเอกสาร
เหล่านั้น ตลอดจนรับรองเอกสารต่างๆ และรับทราบคำสั่งทางราชการ

การใดที่ผู้ดำเนินการและผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ
และมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ 1. ตีอากรแสตมป์ 30 บาทต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน

2. หากไม่ประสงค์จะมอบอำนาจรายการใดให้ขีดฆ่าข้อความดังกล่าว หรือหากประสงค์จะมอบอำนาจเพิ่ม เช่น การยกเลิกใบสำคัญฯ
ใบอนุญาต ใบรับแจ้งดำเนินการฯลฯ ให้ระบุรายละเอียดในข้อ 10

หนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

ในนามของ.....ขอให้สัญญาว่า

- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ในการอนุญาตที่กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
- 2) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

การใดที่ข้าพเจ้า/ผู้แทน ดังกล่าวได้กระทำไปอันเกินขอบข่ายของการรับรองนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จนถึงวันที่เอกสารการอนุญาตสิ้นอายุ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบตรวจเอกสาร
การยื่นคำขอเข้าใช้งานระบบ e-Submission วัสดุอันตราย

เลขรับที่.....
วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....

ชื่อสถานที่..... อำเภอ..... จังหวัดนครสวรรค์
 ผู้ยื่นเอกสาร..... เบอร์ติดต่อ..... ผู้ตรวจเอกสาร.....

ที่	รายการเอกสาร (อย่างละ 1 ฉบับ/ชุด)	ผลตรวจสอบ		หมายเหตุ (รายละเอียดแก้ไข)
		ถูกต้อง	แก้ไข	
1	หนังสือมอบอำนาจเข้าใช้งานระบบ e-Submission (ติดอากรแสตมป์ 30 บาทต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน)			
2	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง วัสดุอันตราย			
3	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล หรือสำเนาทะเบียนพาณิชย์			
4	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มอบอำนาจ			
5	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ			

- เปิดสิทธิ์.....(...../...../2562)
- ลง Template.....(...../...../2562)
- แจ้าง ผปก.....(...../...../2562)

หนังสือมอบอำนาจเข้าใช้งานระบบ e-Submission วัตถุประสงค์ราย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคลธรรมดา หรือ ชื่อนิติบุคคล).....

ในนาม สถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทร.....

โดยมี..... เป็นผู้มียอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏ

ตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์

เลขที่..... ลงวันที่.....

ขอมอบอำนาจให้..... (ระบุชื่อผู้ดำเนินการ) เป็นผู้ดำเนินการ เบอร์โทร.....

และขอมอบให้..... (ระบุชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ) เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เบอร์โทร..... เป็นผู้มาดำเนินการยื่นขอ ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง/แก้ไข เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ราย

ตลอดจนดำเนินการแก้ไข ตัดทอนเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้า

ทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... (ระบุไม่เกิน 1 ปี)

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ : โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่เกี่ยวข้อง (สำนักงาน, สถานที่ผลิต, สถานที่นำเข้า, สถานที่เก็บ)
- สำเนาหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ กรณีเข้าสถานที่
- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลฉบับล่าสุด (กรณีเป็นนิติบุคคล)