

## คู่มือสำหรับประชาชน: การแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ชนิดที่ 2

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ.2554
  - 2) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การแจ้งการออกใบรับแจ้งการขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2556
  - 3) พ.ร.บ.วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2557  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 2 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** กรณีการแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2  
สถานที่เก็บรักษาอยู่ในจังหวัดอุทัยธานี ติดต่อได้ที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดอุทัยธานี  
ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี เบอร์โทรศัพท์  
0 5651 1565 ต่อ 105-106/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

**หมายเหตุ -**

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้รับบริการ

ผู้ประสงค์จะดำเนินการผลิตหรือนำเข้าวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 ซึ่งเป็นผู้ที่ได้ยื่นขอขึ้นทะเบียนวัตถุดิบตรายและได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุดิบตราย (วอ./สธ 2) นั้นแล้วหรือผู้ประสงค์จะดำเนินการส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 ซึ่งเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มีการขึ้นทะเบียนวัตถุดิบตรายไว้แล้วต้องยื่นแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุดิบตรายวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 (แล้วแต่กรณี) ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อนการดำเนินการ

วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าหรือส่งออกวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 ให้ยื่นคำขอที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดอุทัยธานี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

การแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการซึ่งวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 ได้แก่ การให้บริการรับจ้างกำจัดปลวกแมลงและสัตว์ฟันคู้และการให้บริการรับจ้างทำความสะอาดหากสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบตรายอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครให้ยื่นคำขอ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และหากสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบตรายอยู่ในจังหวัดอุทัยธานี ให้ยื่นคำขอที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดอุทัยธานี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

การแจ้งดำเนินการให้ยื่นคำขอตามแบบ "ใบแจ้งการดำเนินการวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 (แบบวอ./ สธ 3)" ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การแจ้งการออกไปรับแจ้งการขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2556 และต้องจัดเตรียมสถานที่ให้เป็นไปตามข้อกำหนดหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุดิบตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2555

สำหรับการแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าหรือส่งออกผู้แจ้งจะต้องแยกยื่นใบแจ้งตามแต่ละชื่อผลิตภัณฑ์ (หรือตามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย) และแยกใบแจ้งตามแต่ละประเภทของการดำเนินการเช่นผู้ผลิตและส่งออกวัตถุอันตรายชื่อผลิตภัณฑ์ ก.จะต้องแจ้งการดำเนินการผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์ ก. และแจ้งการดำเนินการส่งออกสำหรับผลิตภัณฑ์ ก.

สำหรับการแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายหากผู้แจ้งมีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายตั้งอยู่ในหลายพื้นที่ผู้แจ้งจะต้องแยกยื่นใบแจ้งสำหรับแต่ละสถานที่เก็บรักษาหากผู้แจ้งมีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในหลายจังหวัดผู้แจ้งจะต้องแยกยื่นใบแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ในแต่ละจังหวัดและหากผู้แจ้งมีการครอบครองวัตถุอันตรายทั้งเพื่อใช้รับจ้างกำจัดแมลงและเพื่อใช้รับจ้างทำความสะอาดผู้แจ้งจะต้องแยกยื่นใบแจ้งตามประเภทของการใช้รับจ้าง

ในการยื่นคำขอขอให้ผู้ยื่นคำขอศึกษารายละเอียดในคู่มือสำหรับประชาชนพร้อมจัดเตรียมคำขอและเอกสารประกอบให้ครบถ้วนถูกต้องสอดคล้องตามคู่มือฯ และกฎระเบียบหลักเกณฑ์และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและขอให้ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบรายการเอกสารด้วยตนเองตามแบบบันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) และลงนามในแบบตรวจสอบคำขอฯ (Checklist) ให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจรับคำขอ

เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งการดำเนินการตามแบบวอ./สธ. 3 และได้พิจารณาตรวจสอบเอกสารและหลักฐานประกอบการแจ้งแล้วหากถูกต้องเหมาะสมและสอดคล้องตามข้อกำหนดหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องพนักงานเจ้าหน้าที่จะออกใบรับแจ้งการดำเนินการเพื่อเป็นหลักฐานการแจ้งให้แก่ผู้แจ้งใบรับแจ้งการดำเนินการมีอายุ 3 ปีนับถึงวันสิ้นปีปฏิทินแห่งปีที่สามนับแต่ปีที่ออกใบรับแจ้งดูรายละเอียดการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการได้ในคู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

กฎระเบียบหลักเกณฑ์ในการรับคำขอและการพิจารณาอนุญาต

1. การตรวจสอบรายชื่อวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาตรวจสอบได้จากบัญชี 4 แนบท้าย

(1.1)ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย พ.ศ. 2556

([http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/aillist/aillist\\_2556.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/aillist/aillist_2556.pdf))

(1.2)ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

([http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moit/moit\\_hazlist2558.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moit/moit_hazlist2558.pdf))

2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ. 2554

(<http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/officer54.pdf>)

3. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การแจ้งการออกไปรับแจ้งการขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ พ.ศ. 2556

([http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/fda/FDA\\_WOOR2\\_2556pdf.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/fda/FDA_WOOR2_2556pdf.pdf))

4. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ พ.ศ. 2555

([http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph\\_lakken.PDF](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph_lakken.PDF))

5. แนวทางปฏิบัติการแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ประเภทการผลิตนำเข้าส่งออกผ่านระบบเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและการตรวจสอบกลุ่มของผลิตภัณฑ์และสายการผลิตที่สามารถแจ้งการดำเนินการผ่านระบบเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์ได้

(<http://www.fda.moph.go.th/psiond/eservice.htm>)

6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550

([http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH\\_PCO\\_50.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH_PCO_50.pdf))

7. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเว้นการปฏิบัติของการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ

([http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/47/MOPH\\_exception\\_pco.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/47/MOPH_exception_pco.pdf))

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน                | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ  | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ            | หมายเหตุ  |
|-----|------------------------------|--|-------------------|---|---|
| 1)  | การตรวจสอบเอกสาร             | (1) รับคำขอ<br>(2) ตรวจสอบความครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ<br>(3) คืบสำเนาและมอบใบนัดรับเรื่อง/ติดตามเรื่องให้ผู้ยื่นคำขอ | 3 ชั่วโมง         | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดอุทัยธานี | -   |
| 2)  | การพิจารณา                   | (1) พิจารณาคำขอและประเมินเอกสาร<br>(2) สรุปผลการประเมินและเสนอออกไปรับแจ้ง   | 1 วันทำการ        | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดอุทัยธานี | -   |
| 3)  | การลงนาม/<br>คณะกรรมการมีมติ | ลงนามอนุญาต  | 3 ชั่วโมง         | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดอุทัยธานี | -   |
| 4)  | -                            | แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบรับแจ้งฯให้ผู้ยื่นคำขอ  | 1 ชั่วโมง         | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดอุทัยธานี | ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่รอผู้ยื่นคำขอมารับใบรับแจ้งฯ |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 2 วันทำการ

## 14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 2 วันทำการ

## 15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

## 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|--|
| 1)  | หนังสือรับรองนิติ<br>บุคคล  | กรมพัฒนาธุรกิจ<br>การค้า       | 0                           | 1                    | ชุด                | กรณีผู้ยื่นคำขอ<br>เป็นนิติบุคคล<br>ให้ยื่นสำเนา<br>หนังสือรับรองการ<br>จดทะเบียนนิติ<br>บุคคลพร้อมลง<br>นามรับรองสำเนา<br>เอกสาร                            |
| 2)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชน     | กรมการปกครอง                   | 0                           | 1                    | ชุด                | กรณีผู้ยื่นคำขอ<br>เป็นบุคคลธรรมดา<br>ให้ยื่นสำเนาบัตร<br>ประจำตัว<br>ประชาชนและ<br>สำเนาใบทะเบียน<br>พาณิชย์ (ถ้ามี)<br>พร้อมลงนาม<br>รับรองสำเนา<br>เอกสาร |

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1)  | แบบฟอร์มใบ<br>แจ้งการ<br>ดำเนินการวัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 2<br>(วอ./สธ 3) | -                              | 1                           | 0                    | ชุด                | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     | ที่กรอกข้อมูล<br>ครบถ้วน  |                                |                             |                      |                    |   |
| 2)  | สำเนาใบสำคัญ<br>การขึ้นทะเบียน<br>วัตถุอันตรายของ<br>ผลิตภัณฑ์ที่<br>ประสงค์จะแจ้ง<br>ดำเนินการ | -                              | 0                           | 1                    | ชุด                | -   |
| 3)  | หลักฐาน<br>ประกอบการแจ้ง<br>ดำเนินการผลิต<br>(เฉพาะกรณี<br>ผลิต)                                | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | 1. กรณีสถานที่<br>ใหม่ (ยังไม่เคย<br>ได้รับใบรับแจ้ง<br>การดำเนินการ<br>ผลิตวัตถุอันตราย<br>ชนิดที่ 2 หรือ<br>ใบอนุญาตผลิต<br>วัตถุอันตรายชนิด<br>ที่ 3 หรือกรณีเป็น<br>สายการผลิตใหม่)<br>ให้ยื่น<br>(1) แผนที่สังเขป<br>แสดงสถานที่ผลิต<br>และบริเวณ<br>ข้างเคียง<br>(2) แผนที่สังเขป<br>แสดงสถานที่เก็บ<br>รักษาและบริเวณ<br>ข้างเคียง<br>(3) แผนผังภายใน<br>อาคารของสถานที่ |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                             | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     |   |                                |                             |                      |                    | <p>ผลิตที่แสดง<br/>ตำแหน่งการติดตั้ง<br/>อุปกรณ์การผลิต<br/>สายการผลิต ฯลฯ<br/>(4) แผนผังภายใน<br/>อาคารของสถานที่<br/>เก็บรักษาวัตถุดิบ<br/>/ ผลิตภัณฑ์<br/>สำเร็จรูป</p> <p>2. กรณีสถานที่<br/>เดิม (เคยได้รับใบ<br/>รับแจ้งการ<br/>ดำเนินการผลิต<br/>วัตถุดิบตรายชนิด<br/>ที่ 2 หรือ<br/>ใบอนุญาตผลิต<br/>วัตถุดิบตรายชนิด<br/>ที่ 3 แล้ว) ให้ยื่น<br/>สำเนาใบรับแจ้ง<br/>การดำเนินการ<br/>ผลิตวัตถุดิบตราย<br/>ชนิดที่ 2 หรือ<br/>ใบอนุญาตผลิต<br/>วัตถุดิบตรายชนิด<br/>ที่ 3 ที่เกี่ยวข้อง</p> |
| 4)  | หลักฐาน<br>ประกอบการแจ้ง<br>ดำเนินการนำเข้า<br>หรือส่งออก | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | 1. กรณีสถานที่<br>ใหม่ (ยังไม่เคย<br>ได้รับใบรับแจ้ง<br>การดำเนินการ  |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม       | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|--|
|     | (เฉพาะกรณี<br>นำเข้าหรือ<br>ส่งออก) |                                |                             |                      |                    | <p>วัตถุอันตรายชนิด<br/>ที่ 2 หรือ</p> <p>ใบอนุญาตวัตถุ<br/>อันตรายชนิดที่ 3<br/>ให้ยื่น</p> <p>(1) แผนที่ตั้งเขต<br/>แสดงสถานที่เก็บ<br/>รักษาและบริเวณ<br/>ข้างเคียง</p> <p>(2) แผนผังภายใน<br/>อาคารของสถานที่<br/>เก็บรักษาวัตถุ<br/>/ ผลิตภัณฑ์</p> <p>สำเร็จรูป</p> <p>2. กรณีสถานที่<br/>เดิม (เคยได้รับใบ<br/>รับแจ้งการ<br/>ดำเนินการวัตถุ<br/>อันตรายชนิดที่ 2<br/>หรือใบอนุญาต<br/>วัตถุอันตรายชนิด<br/>ที่ 3 แล้ว) ให้ยื่น<br/>สำเนาใบรับแจ้ง<br/>การดำเนินการ<br/>ผลิตนำเข้าหรือ<br/>ส่งออกวัตถุ<br/>อันตรายชนิดที่ 2<br/>หรือใบอนุญาต<br/>ผลิตนำเข้าหรือ</p> |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม  | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     |  |                                |                             |                      |                    | ส่งออกวัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 3<br>ที่เกี่ยวข้อง  |
| 5)  | หลักฐาน<br>ประกอบการแจ้ง<br>ดำเนินการมีไว้ใน<br>ครอบครอง<br>(เฉพาะกรณีมีไว้ใน<br>ครอบครอง<br>เพื่อใช้รับจ้างหรือ<br>ให้บริการ) | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | ให้ยื่น<br>1. รายชื่อวัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 2<br>ที่ประสงค์จะ<br>ครอบครอง (ระบุ<br>ชื่อการค้าชื่อและ<br>อัตราส่วน<br>สารสำคัญและ<br>เลขทะเบียนวัตถุ<br>อันตราย)<br>2. สำเนาเอกสาร<br>ข้อมูลความ<br>ปลอดภัย (Safety<br>Data Sheet;<br>SDS) ของ<br>ผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตรายที่จะขอ<br>ครอบครอง<br>3. หนังสือรับรอง<br>การสำเร็จ<br>หลักสูตรผู้ควบคุม<br>การใช้วัตถุ<br>อันตรายเพื่อใช้<br>รับจ้างฉบับจริง<br>พร้อมสำเนา<br>(เจ้าหน้าที่ |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     |                               |                                |                             |                      |                    | <p>ตรวจสอบแล้วจะ<br/>คืนฉบับจริงให้ผู้<br/>ยื่น) (ยื่นเฉพาะ<br/>กรณีรับจ้างกำจัด<br/>ปลวกแมลงและ<br/>สัตว์ฟันคู้)</p> <p>4. สำเนาบัตร<br/>ประจำตัว<br/>ประชาชนของผู้<br/>ควบคุมการใช้วัตถุ<br/>อันตราย (ยื่น<br/>เฉพาะกรณีรับจ้าง<br/>กำจัดปลวกแมลง<br/>และสัตว์ฟันคู้)</p> <p>5. หนังสือรับรอง<br/>การปฏิบัติงาน<br/>ของผู้ควบคุมการ<br/>ใช้วัตถุอันตราย<br/>(ดูตัวอย่างใน<br/>ตัวอย่าง<br/>แบบฟอร์มทำย<br/>คู่มือ) (ยื่นเฉพาะ<br/>กรณีรับจ้างกำจัด<br/>ปลวกแมลงและ<br/>สัตว์ฟันคู้)</p> <p>6. หนังสือสัญญา<br/>ในการให้บริการ<br/>แก่ลูกค้า</p> <p>7. กรณีสถานที่</p> |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                           | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     |   |                                |                             |                      |                    | ใหม่ (ยังไม่เคย<br>ได้รับใบอนุญาตมี<br>ไว้ในครอบครอง<br>ซึ่งวัตถุอันตราย<br>ชนิดที่ 3) ให้แนบ<br>แผนที่สังเขปแสดง<br>สถานที่เก็บรักษา<br>และบริเวณ<br>ข้างเคียงและ<br>แผนผังภายใน<br>อาคารของสถานที่<br>เก็บรักษาวัตถุ<br>อันตราย<br>8. กรณีสถานที่<br>เดิม (เคยได้รับ<br>ใบอนุญาตมีไว้ใน<br>ครอบครองซึ่งวัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 3<br>แล้วให้แนบสำเนา<br>ใบอนุญาตมีไว้ใน<br>ครอบครองซึ่งวัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 3 ) |
| 6)  | สำเนาหนังสือ<br>มอบอำนาจและ<br>แต่งตั้ง<br>ผู้ดำเนินการ | -                              | 1                           | 0                    | ชุด                | 1. ติดอากร<br>แสตมป์ 30 บาท<br>ต่อผู้รับมอบ<br>อำนาจ 1 คน<br>2. หากไม่ประสงค์<br>จะมอบอำนาจ<br>รายการใดให้ขีด   |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|--|
|     |                               |                                |                             |                      |                    | ฆ่าข้อความ<br>ดังกล่าวหรือหาก<br>ประสงค์จะมอบ<br>อำนาจเพิ่มเช่น<br>การยกเลิก<br>ใบสำคัญฯ<br>ใบอนุญาตใบรับ<br>แจ้งดำเนินการ<br>ฯลฯให้ระบุ<br>รายละเอียดในข้อ<br>10 ในแบบฟอร์ม<br>หนังสือมอบ<br>อำนาจและแต่งตั้ง<br>ผู้ดำเนินการ |

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) **ไม่มีค่าธรรมเนียม**  
ค่าธรรมเนียม 0 บาท  
หมายเหตุ -

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม  
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000  
หมายเหตุ-
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุทัยธานี ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย  
ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000  
หมายเหตุ-
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105-106  
หมายเหตุ-

4) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรสาร 0 5651 1327

**หมายเหตุ-**

5) **ช่องทางการร้องเรียน** E-mail : fdapv61@fda.moph.go.th

**หมายเหตุ-**

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) แบบฟอร์มใบแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 (วอ./สธ 3)

-

2) ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

-

3) ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการนำเข้าวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

-

4) ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

-

5) ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างกำจัดปลวก แมลงและสัตว์ฟันคู้

-

6) ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างใช้รับจ้างทำความสะอาด

-

7) แบบฟอร์มหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัดปลวก แมลงและสัตว์ฟันคู้)

-

8) ตัวอย่างการกรอกหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัด  
ปลวกแมลงและสัตว์ฟันคู้)

-

9) บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) การแจ้งการดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออก  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

-

#### 19. หมายเหตุ

การนับระยะเวลาเริ่มนับระยะเวลาดังแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วน