

## -ร่าง-

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการให้แจ้งข้อเท็จจริง การแบ่งบรรจุ การแสดงฉลาก  
และภาชนะบรรจุของวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ (refill station)  
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

พ.ศ. ....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕  
มาตรา ๒๐ (๑) และมาตรา ๔๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย  
พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นของ  
คณะกรรมการวัตถุอันตรายออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศใน  
ราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“วัตถุอันตราย” หมายความว่า วัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบ้านเรือนหรือ  
ทางสาธารณสุขเพื่อประโยชน์แก่การทำมาค้าขาย ผ่าผนัง เครื่องสุขภัณฑ์ และวัสดุอื่น ๆ ซึ่งมีสารสำคัญ  
อยู่ในกลุ่มสารลดแรงตึงผิวชนิดประจุลบ (anionic surfactants) กลุ่มสารลดแรงตึงผิวชนิดที่มีทั้งประจุบวก  
และประจุลบ (amphoteric surfactants) กลุ่มสารเอมีนออกไซด์ (amine oxides) และกลุ่มสารลดแรงตึงผิว  
ชนิดไม่มีประจุ ยกเว้นสารกลุ่มโนนิลฟีนอลเอทอกซีเลต (nonionic surfactants ยกเว้น nonylphenol ethoxylate)  
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุ  
อันตราย ออกตามความในมาตรา ๑๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

“การแบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ” (refill station) หมายความว่า การผลิต  
วัตถุอันตรายโดยนำวัตถุอันตรายที่แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการผลิตหรือนำเข้าวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ แล้ว ตาม  
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ที่สำนักงานคณะกรรมการ  
อาหารและยารับผิดชอบ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไข  
เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาแบ่งบรรจุ ณ สถานที่ขาย ซึ่งไม่รวมถึง  
การทำ เพาะ ปุ๋ย ผสม แปรสภาพ ปุ๋ยแต่งวัตถุอันตรายดังกล่าว

ข้อ ๓ การให้แจ้งข้อเท็จจริงตามประกาศนี้ให้ได้รับยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ที่สำนักงานคณะกรรมการ  
อาหารและยารับผิดชอบ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไข  
เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง  
หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก การนำผ่านและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง  
ซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ ออกตามความในมาตรา ๒๐ (๑) และ  
มาตรา ๔๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย  
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

/หมวด ๑ การให้แจ้ง...

หมวด ๑  
การให้แจ้งข้อเท็จจริง

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์จะแบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ ให้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายที่จะแบ่งบรรจุและสถานที่แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขายดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบ วอ./สธ .. ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว

การแจ้งข้อเท็จจริงตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ แจ้งข้อเท็จจริงก่อนการแบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขายครั้งแรก

การแจ้งข้อเท็จจริงตามวรรคหนึ่ง ให้ยกเว้นกรณีเป็นการจ่าย หรือแจกวัตถุอันตรายเพื่อสาธารณกุศล ซึ่งเป็นการให้เปล่าที่ไม่ใช่เพื่อประโยชน์ทางการค้า

ข้อ ๕ ให้การแจ้งข้อเท็จจริงตามข้อ ๔ ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินแห่งปีที่สามนับแต่ปีที่แจ้ง หากผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ ประสงค์จะดำเนินกิจการต่อไป ให้ดำเนินการแจ้งข้อเท็จจริงใหม่ตามข้อ ๔

ข้อ ๖ กรณีข้อเท็จจริงตามข้อ ๔ เปลี่ยนแปลงไป ให้ผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ แจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ การแจ้งข้อเท็จจริงที่เปลี่ยนแปลงให้แจ้งตามแบบ วอ./สธ .. ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว

ทั้งนี้ หากเป็นการย้ายสถานที่แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ ให้ดำเนินการแจ้งข้อเท็จจริงตามข้อ ๔

ข้อ ๗ การแจ้งข้อเท็จจริงตามข้อ ๔ และการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมตามข้อ ๖ ให้แจ้ง ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

๗.๑ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในกรณีที่ผู้ประกอบการมีจุดบริการแบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขายอยู่ในกรุงเทพมหานคร

๗.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในกรณีที่ผู้ประกอบการมีจุดบริการแบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขายในจังหวัดนั้น ๆ

การแจ้งตามวรรคหนึ่ง ให้แจ้งผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแทนก็ได้

หมวด ๒  
สถานที่และวิธีการแบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ

ข้อ ๘ วัตถุอันตรายที่นำมาแบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ ต้องอยู่ในภาชนะบรรจุที่มาจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าวัตถุอันตรายดังกล่าว

ยกเว้นกรณีมีความจำเป็นที่จะต้องแบ่งถ่าย หรือเปลี่ยนภาชนะบรรจุ เนื่องจากภาชนะบรรจุที่มาจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าไม่สามารถใช้กับเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่าย และหัวจ่ายวัตถุอันตราย (dispenser) ได้ ผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ ต้องปฏิบัติเกี่ยวกับการแบ่งถ่าย หรือเปลี่ยนภาชนะบรรจุในกรณีนี้ ดังนี้

๘.๑ จัดให้มีภาชนะหรือเครื่องมือที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการแบ่งวัตถุดิบ ออกจากภาชนะบรรจุที่มาจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าเพื่อถ่ายใส่เครื่องหรืออุปกรณ์การจ่ายวัตถุดิบ และ มีภาชนะรองรับป้องกันการหกขณะแบ่งถ่ายวัตถุดิบ

๘.๒ ต้องมีการทำความสะอาดภาชนะหรือเครื่องมือที่ใช้ในการแบ่งถ่ายวัตถุดิบทั้งก่อน และหลังการใช้ให้เหมาะสม พร้อมทั้งดูแลรักษาภาชนะหรือเครื่องมือที่ใช้ในการแบ่งถ่ายให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย

๘.๓ วัตถุดิบที่แบ่งถ่ายไม่หมด เหลืออยู่ในภาชนะบรรจุที่มาจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าต้อง แยกจัดเก็บให้เป็นสัดส่วนและเป็นระเบียบ มีภาชนะรองรับป้องกันการหกรั่วไหลและมีฉลากครบถ้วน ตลอดเวลาที่จัดเก็บ

๘.๔ หากต้องเติมวัตถุดิบลงในเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่าย วัตถุดิบที่เติมจะต้องมี เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตเดียวกันกับวัตถุดิบที่เหลืออยู่ในเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่าย หากเป็นคนละ เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตจะต้องเทวัตถุดิบที่เหลืออยู่ในเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่ายออกให้หมดก่อน

๘.๕ ต้องจัดทำบันทึกควบคุมการแบ่งถ่ายวัตถุดิบทุกครั้งที่มีการแบ่งถ่าย โดยอย่างน้อย ต้องแสดงชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุดิบที่นำมาแบ่งถ่าย ปริมาณวัตถุดิบในภาชนะบรรจุที่มาจาก ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า ปริมาณวัตถุดิบที่แบ่งถ่ายในแต่ละครั้ง เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตจากผู้ผลิต วัน เดือน ปี ที่ผลิต วัน เดือน ปี ที่เปิดภาชนะบรรจุที่มาจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า และวัน เดือน ปี ที่แบ่งถ่าย วัตถุดิบ และให้เก็บบันทึกไว้เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี นับจากวันที่เปิดภาชนะบรรจุที่มาจากผู้ผลิต หรือผู้นำเข้า เพื่อเป็นหลักฐานให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้

ข้อ ๙ ให้ผู้แบ่งบรรจุวัตถุดิบเพื่อขาย ณ จุดบริการ ต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

๙.๑ ข้อปฏิบัติเกี่ยวกับสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์ในการแบ่งบรรจุ ต้องจัดให้มี

(๑) สถานที่ตั้งเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่ายที่มีโครงสร้างมั่นคงแข็งแรง จุดบริการอยู่ใน ทำเลที่เหมาะสม มีบริเวณเป็นสัดส่วน เพียงพอ มีสภาพเหมาะสม และปลอดภัย

(๒) บริเวณจัดเก็บวัตถุดิบก่อนนำมาแบ่งบรรจุแยกเป็นสัดส่วน

(๓) ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ (refill station) ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ (แบบ วอ./สร ..) และแผ่นป้าย “สถานที่ แบ่งบรรจุวัตถุดิบชนิดที่ ๑ เพื่อขาย” แสดงไว้ ณ จุดบริการ

(๔) สถานที่สำหรับผู้ปฏิบัติงานล้างมือ ล้างหน้า ตามความเหมาะสม

(๕) เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ที่เหมาะสมและเข้าถึงได้ง่าย ในกรณีที่มีการหก รั่วไหล

(๖) แผ่นป้ายแสดงฉลากของผลิตภัณฑ์วัตถุดิบที่ได้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบ ชนิดที่ ๑ ไว้ โดยแสดงให้เห็นชัดเจน ณ จุดบริการ

(๗) เครื่องหรืออุปกรณ์การจ่าย และหัวจ่ายวัตถุดิบที่มั่นคงแข็งแรง ไม่รั่วไหล ไม่ ชำรุดเสียหาย แตกหัก หรือบอบสลายได้ง่าย และไม่มีปฏิกิริยาทางเคมีกับวัตถุดิบที่บรรจุอยู่ภายใน

(๘) ในการเปิด-ปิดหัวจ่ายที่ใช้แบ่งบรรจุวัตถุดิบ

(ก) ต้องมีการควบคุมป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงอันตรายจากการสัมผัส การหก กระเด็นระหว่างแบ่งบรรจุ และป้องกันการปนเปื้อนลงสู่ผลิตภัณฑ์วัตถุดิบ

(ข) ต้องมีการทำความสะอาดหัวจ่ายและบริเวณโดยรอบหัวจ่ายให้เหมาะสม

๙.๒ จัดให้มีมาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

- จุดบริการ
- (๑) มีเอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet) ของวัตถุอันตรายอยู่ ณ
  - (๒) ในกรณีเกิดอุบัติเหตุ มีวัตถุอันตรายรั่วไหล ให้ทำความสะอาดเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการลื่นหกล้ม
  - (๓) มีเครื่องปฐมพยาบาลพร้อมทั้งคำแนะนำวิธีปฐมพยาบาลที่เหมาะสม และเข้าถึงได้ง่าย

หมวด ๓  
การแสดงผลาก

ข้อ ๑๐ ผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ ต้องจัดให้มีฉลากสำหรับปิดไว้ที่ภาชนะบรรจุที่นำมาใช้รองรับวัตถุอันตราย และฉลากดังกล่าวอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังนี้

- ๑๐.๑ ชื่อทางการค้า
- ๑๐.๒ เลขที่รับแจ้งข้อเท็จจริงของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่นำมาแบ่งบรรจุ
- ๑๐.๓ ประโยชน์
- ๑๐.๔ ชื่อผู้ผลิตในประเทศ (กรณีผลิต) หรือชื่อผู้นำเข้า (กรณีนำเข้า)
- ๑๐.๕ ชื่อ ที่ตั้ง และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ
- ๑๐.๖ วัน เดือน ปี ที่ผลิต และวันหมดอายุการใช้งาน (ถ้ามี) จากผู้ผลิต
- ๑๐.๗ เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่นำมาแบ่งบรรจุ
- ๑๐.๘ QR code แสดงฉลากเต็มของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่นำมาแบ่งบรรจุ

หมวด ๔

ภาชนะบรรจุที่นำมาใช้รองรับวัตถุอันตรายจากเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่ายวัตถุอันตราย

ข้อ ๑๑ ภาชนะบรรจุที่นำมาใช้รองรับวัตถุอันตรายจากเครื่องหรืออุปกรณ์การจ่ายวัตถุอันตรายต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

- ๑๑.๑ เป็นภาชนะบรรจุที่มีสภาพสมบูรณ์ ไม่แตกหัก ช้ำรูด ต้องปิดได้สนิท ไม่เกิดการรั่วไหลหลังจากการบรรจุหรือเติมวัตถุอันตราย ในกรณีที่มีฉลากจากภาชนะบรรจุเดิมจะต้องนำเอาฉลากออก ยกเว้นการใช้ภาชนะบรรจุของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายเดียวกัน
- ๑๑.๒ ภาชนะบรรจุต้องแห้งและสะอาดเพื่อลดความเสี่ยงในการปนเปื้อน เช่น
  - (๑) ในกรณีเป็นภาชนะบรรจุเก่าจากผู้บริโภค ภาชนะบรรจุต้องผ่านการทำความสะอาดให้เรียบร้อยก่อนการบรรจุหรือเติมวัตถุอันตราย ซึ่งผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ อาจมีบริการล้าง เป่าแห้งภาชนะบรรจุก็ได้
  - (๒) ในกรณีเป็นภาชนะบรรจุของผู้แบ่งบรรจุวัตถุอันตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ ผู้แบ่งบรรจุจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบนำเอาภาชนะไปผ่านกระบวนการทำความสะอาดแล้วหมุนเวียนกลับมาใช้ใหม่ (reuse)



(๒.๕ x ๒.๕ ซม.)  
QR Code

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....

วอ./สธ ..

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑  
ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ (refill station) ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชบ

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๑. รายชื่อวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ

(๑) ชื่อทางการค้า.....

เลขที่รับแจ้ง.....

(ในกรณีที่มีวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ มากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดทั้งหมดในหน้าที่ ๒)

๒. ชื่อสถานที่แบ่งบรรจุวัตถุดิบรายชนิดเพื่อขาย.....

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พิกัด GPS ของสถานที่แบ่งบรรจุวัตถุดิบรายชนิดเพื่อขาย.....

ซึ่งมีที่ตั้งจุดบริการอยู่ที่

(๑) ชั้น.....ห้อง.....พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ.....ตารางเมตร

(ในกรณีที่มีจุดบริการ มากกว่า ๑ แห่ง ระบุที่ตั้งจุดบริการเพิ่มเติมได้)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับ  
วัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม  
โดยออกเลขที่รับแจ้ง (สำหรับการแบ่งบรรจุวัตถุดิบรายชนิดเพื่อขาย ณ จุดบริการ).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้.....

ใบรับแจ้งข้อเท็จจริงนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ นี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

รายชื่อวัตถุล้านตรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ

(๑) ชื่อทางการค้า.....  
เลขที่รับแจ้ง.....

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง  
(.....)

ฉบับร่าง

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุล้านตรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ

ข้าพเจ้าได้แสดงหรือแนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- กรณีที่เป็นนิติบุคคล แสดงหนังสือรับรองนิติบุคคล / กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา แสดงบัตรประจำตัวประชาชนและแสดงใบทะเบียนพาณิชย์
- แนบหนังสือมอบอำนาจ ๑ ชุด (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- แนบแผนที่แสดงที่ตั้งหรือพิกัด GPS ของจุดบริการแบ่งบรรจุวัตถุล้านตราย
- แนบเอกสารการยินยอมจากผู้ผลิตในประเทศ (กรณีผลิต) หรือจากผู้นำเข้า (กรณีนำเข้า)ให้นำผลิตภัณฑ์วัตถุล้านตรายมาแบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ และให้แสดงฉลากเต็มของผลิตภัณฑ์วัตถุล้านตรายในรูปแบบ QR code บนฉลากที่ใช้ปิดบนภาชนะบรรจุที่นำมาใช้รองรับวัตถุล้านตราย

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

วอ./สธ ..

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๑  
ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ (refill station)

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ ตามเลขที่รับแจ้ง.....

มีความประสงค์ขอแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมในแบบ วอ./สธ .. เลขที่รับแจ้ง..... ซึ่งข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องแจ้งเพิ่มเติม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง.....

๒. รายชื่อและเลขที่รับแจ้งของวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๑ ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย ณ จุดบริการ.....

๓. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งบรรจุวัตถุดิบตรายเพื่อขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่แบ่งบรรจุวัตถุดิบตรายเพื่อขาย).....

๔. ที่ตั้งจุดบริการ.....

พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ..... ตารางเมตร

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าได้แสดงหรือแนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

กรณีที่เป็นนิติบุคคล แสดงหนังสือรับรองนิติบุคคล / กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา แสดงบัตรประจำตัวประชาชนและแสดงใบทะเบียนพาณิชย์

แนบหนังสือมอบอำนาจ ๑ ชุด (กรณีมีการมอบอำนาจ)

แนบเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมต่าง ๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

(.....)

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) ได้รับแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม  
ในแบบ วอ./สธ .. เลขที่รับแจ้ง (สำหรับการแบ่งบรรจุวัตถุดิบตรายเพื่อขาย ณ จุดบริการ).....

ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ การแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา