

ใบสมัครขอรับข้อมูลข่าวสารจากกลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย  
สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

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

สำนักงาน/สถานที่ติดต่อ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....

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

โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคล

ดังปรากฏตามหนังสือรับรองนิติบุคคลกระทรวงพาณิชย์เลขที่.....ลงวันที่.....

และเป็นผู้ประกอบการ  ผลิต  นำเข้า  ส่งออก  มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตราย ที่สำนักงาน  
คณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ มีความประสงค์ขอรับข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุอันตรายในความ  
รับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จากกลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุ  
อันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โดยให้ กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหาร  
และยา ส่งข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ที่จะแจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบ อันได้แก่ การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายต่างๆ การแจ้งการประกาศใช้กฎหมายและ  
แนวทางปฏิบัติตามกฎหมายที่ออกใหม่ และการเชิญเข้าร่วมการประชุม ไปที่ E-mail ดังต่อไปนี้

E-mail ที่ 1 .....

E-mail ที่ 2 .....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทั้งนี้ เมื่อได้ส่งข้อมูลข่าวสารให้แก่ผู้ประกอบการทาง E-mail แล้ว กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุม  
เครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จะไม่ส่งข้อมูลข่าวสารให้แก่ผู้ประกอบการทาง  
ไปรษณีย์หรือทางช่องทางอื่นอีก และหากผู้ประกอบการมีการเปลี่ยนแปลง E-mail ที่ได้แจ้งไว้ หรือเปลี่ยนแปลง  
รายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครนี้ หรือมีความประสงค์ขอยกเลิกการรับข้อมูลข่าวสารทาง E-mail ให้ถือเป็นหน้าที่ความ  
รับผิดชอบของผู้ประกอบการในการแจ้งให้กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ที่มีอำนาจจัดการ

(.....) แทนนิติบุคคล

(ลงชื่อ).....ผู้ที่มีอำนาจจัดการ

(.....) แทนนิติบุคคล

**หมายเหตุ**

- (1) การระบุรายละเอียดในใบสมัครนี้ให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง
- (2) ผู้ที่ลงนามในใบสมัครนี้จะต้องเป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคล ซึ่งการลงนามต้องสอดคล้องกับรายละเอียดที่ปรากฏในหนังสือ  
รับรองนิติบุคคล และให้นำหนังสือรับรองนิติบุคคลมาแสดงแก่เจ้าหน้าที่ตอนยื่นใบสมัคร
- (3) ในกรณีที่กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พบว่า  
มีข้อขัดข้องในการส่ง E-mail ให้แก่ผู้ประกอบการ กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จะดำเนินการส่งข้อมูลข่าวสารทางช่องทางอื่น เช่น ทางไปรษณีย์ หรือโทรสาร ให้แก่  
ผู้ประกอบการแทน