

คู่มือประชาชน

กระบวนการ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

กรม : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

ชื่อกระบวนการ : การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสถานที่ [N]

กลุ่มกระบวนการ : การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

กรณีกระบวนการ : กรณีตรวจสถานที่

ชื่อเรียกทั่วไป : -

หมวดหมู่กระบวนการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

ประเภทกระบวนการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

พื้นที่ให้บริการ : ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค

กฎหมาย :

1. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : กฎกระทรวง

กฎหมาย : กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

2. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : กฎกระทรวง

กฎหมาย : กฎกระทรวง (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

3. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : กฎกระทรวง

กฎหมาย : กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552

4. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : ประกาศ

กฎหมาย : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ

5. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : ประกาศ

กฎหมาย : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

6. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : ประกาศ

กฎหมาย : ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตวัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ป้ายคำ :

1. หมวดหมู่บริการ : -

2. กลุ่มผู้ใช้บริการ : -

3. ป้ายคำ : -

ลำดับการแสดงผล : 49

สถานะ : เผยแพร่

ผู้สร้าง : -

วัน-เวลาที่สร้าง : 17 พ.ย. 2564 13:36

ผู้ปรับปรุงล่าสุด : เทวะ

ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 30 มี.ค. 2565 17:31

ข้อมูลทั่วไป

คู่มือฉบับที่ : 2

คู่มือประชาชน

Infographic

รูปภาพ :

ช่องทางการให้บริการ

- 1 ช่องทางการให้บริการ :** ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

รายละเอียด : ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) อาคาร One Stop Service Center ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

URL : -

หมายเหตุ : เฉพาะกรณีสถานที่ผลิต/เก็บรักษาอยู่ในกรุงเทพมหานคร
- 2 ช่องทางการให้บริการ :** ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

รายละเอียด : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

URL : -

หมายเหตุ : เฉพาะกรณีสถานที่ผลิต/เก็บรักษาอยู่ต่างจังหวัด
- 3 ช่องทางการให้บริการ :** เว็บไซต์/e-Service

รายละเอียด : ระบบสารสนเทศ วัตถุอันตราย

URL : <https://privus.fda.moph.go.th/>

หมายเหตุ : เฉพาะกรณีได้รับมอบอำนาจเปิดสิทธิ์การเข้าใช้งาน ณ หน่วยงานหรือทางระบบอิเล็กทรอนิกส์แล้ว

หลักเกณฑ์ วิธีการ เชื้อไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

รายละเอียด : ผู้ประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออกหรือครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ กรณีตรวจสถานที่ เช่น ย้ายสถานที่ผลิต ย้ายและ/หรือเพิ่มสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง ผ่านระบบสารสนเทศวัตถุอันตราย ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจได้ยื่นหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้ว ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเตรียมและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตตามรายการเอกสารและหลักฐานตามที่กำหนด และปฏิบัติตามกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบรายการเอกสารด้วยตนเองให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอ ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ การพิจารณาอนุญาตระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาเป็นไปตามที่ระบุในคู่มือประชาชน เจ้าหน้าที่จะแก้ไขรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือครอบครองวัตถุอันตรายให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ก็ต่อเมื่อผลการตรวจสถานประกอบการพิจารณาแล้วว่าเหมาะสม ครบถ้วนและสอดคล้องตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ในขั้นตอนการตรวจสถานประกอบการ หากมีประเด็นทางวิชาการจำเป็นต้องขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านร่วมตรวจประเมินสถานประกอบการ เจ้าหน้าที่จะแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบและผู้ยื่นคำขอต้องชำระค่าประเมินในส่วนนี้เพิ่มเติม หมายเหตุ การชำระค่าคำขอและค่าตรวจสถานประกอบการวัตถุอันตรายเพื่อการอนุญาต เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรณีย้ายสถานที่ผลิต ย้ายสถานที่เก็บรักษา หรือเพิ่มสถานที่เก็บรักษา ซึ่งต้องใช้ข้อมูลการตรวจประเมินสถานที่ ประกอบการพิจารณาอนุญาต ผู้ยื่นคำขอจะต้องเตรียมสถานที่และเอกสารให้ครบถ้วน ถูกต้อง สอดคล้องกับ กฎระเบียบหลักที่เกี่ยวข้อง

คู่มือประชาชน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

- ขั้นตอน :** การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร
ขั้นตอนย่อย : -
รายละเอียด : เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและหรือเอกสารการแก้ไขของผู้ยื่นคำขอพร้อมตรวจสอบหลักฐานการชำระเงิน
ระยะเวลา : 5.00 วันทำการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หมายเหตุ : -
- ขั้นตอน :** การตรวจสอบ
ขั้นตอนย่อย : ตรวจสอบสถานที่
รายละเอียด : - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่ผลิต หรือสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจประเมิน ณ สถานที่ผลิต หรือสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการชี้แจงข้อบกพร่องที่ตรวจพบ
ระยะเวลา : 17.00 วันทำการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หมายเหตุ : -
- ขั้นตอน :** การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ
ขั้นตอนย่อย : -
รายละเอียด : เสนอลงนามการแก้ไขรายการใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตราย (แบบ วอ.2)
ระยะเวลา : 2.00 วันทำการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หมายเหตุ : -
- ขั้นตอน :** -
ขั้นตอนย่อย : -
รายละเอียด : แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาต
ระยะเวลา : 0.00 วันทำการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หมายเหตุ : -

ระยะเวลาดำเนินการรวม : 24 วันทำการ

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารอื่นที่รัฐออกให้
เอกสาร : ใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตราย
รายละเอียด : -
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารอื่นที่รัฐออกให้
เอกสาร : ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
รายละเอียด : -
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารอื่นที่รัฐออกให้
เอกสาร : ใบอนุญาตประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
รายละเอียด : -
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารอื่นที่รัฐออกให้
เอกสาร : ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน
รายละเอียด : -
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : แผนที่แสดงสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายที่ประสงค์จะแก้ไขเพิ่มเติม และบริเวณข้างเคียง
รายละเอียด : -
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : แผนผังของสถานที่เก็บวัตถุอันตราย
รายละเอียด : แสดงสัดส่วนและตำแหน่งของพื้นที่จัดเก็บ - อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง , ที่อาบน้ำล้าง/ตาฉุกเฉิน ตู้ยา) - อุปกรณ์การจัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/ขี้เลื่อย , วัสดุดูดซับ)
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 7 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : แพลนผังสถานที่ผลิตวัตถุอันตราย
รายละเอียด : แสดงสัดส่วนและตำแหน่งของ - การติดตั้งอุปกรณ์การผลิต/การบรรจุ (ถังผสม , เครื่องบรรจุ) - บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุอันตราย/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป - อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง , ที่อาบน้ำล้าง/ตาถูกเงิน , ตู้ยา) - อุปกรณ์การจัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/ขี้เลื่อย , วัสดุดูดซับ)
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 8 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางวัตถุอันตราย/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น pallet , ชั้นเหล็ก
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 9 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 10 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่ผลิต/สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 11 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย "คำเตือน 9 ข้อ" ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ.2555 ณ บริเวณสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย/และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 12 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย "ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร" บริเวณสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 13 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย หรือสัญลักษณ์แสดงความเป็นอันตรายของสารเคมี บริเวณที่ผลิต
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 14 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายพื้นห้องภายในตัวอาคารสถานที่ผลิต/สถานที่เก็บ
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 15 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การระบายอากาศ
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น ช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับ
อากาศ พัดลม ฯลฯ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 16 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุในสถานที่
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย เครื่องดับ
เพลิง ตู้ยา ที่อาบน้ำ/ล้างตาฉุกเฉิน โดยแสดงให้เห็นอุปกรณ์และบริเวณที่ติดตั้ง
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 17 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายสายการผลิต/อุปกรณ์การผลิต/อุปกรณ์การบรรจุ
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ แสดงถึงพสม และบริเวณพสม อุปกรณ์
หรือเครื่องบรรจุ และบริเวณบรรจุ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 18 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายอุปกรณ์ และบริเวณบำบัดน้ำเสีย
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ พร้อมอธิบายขั้นตอนวิธีการบำบัด
ประกอบกับภาพถ่าย
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 19 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น ทราาย ขี้เลื่อย หรือวัสดุดูดซับ พร้อมอุปกรณ์สำหรับตักและเก็บ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 20 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : รูปถ่ายป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าอาคารผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ตัวหนังสือสีแดง บนพื้นขาวขนาดสูงอย่างน้อย 6 ซม.
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -
-
- 21 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : เฉพาะกรณีเพิ่ม หรือย้ายสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
-
- 22 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง
รายละเอียด : หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ ระบุว่าให้ใช้หรือให้เช่าสถานที่เพื่อผลิตหรือเก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีเอกสารความเป็นเจ้าของสถานที่นั้นมาแสดงประกอบด้วย
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

คู่มือประชาชน

ค่าธรรมเนียม

- ชื่อค่าธรรมเนียม :** ค่าใช้จ่ายในการพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร

รายละเอียด : -

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : -

ค่าธรรมเนียม : 200

ประเภทค่าธรรมเนียม :
- ชื่อค่าธรรมเนียม :** ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสถานประกอบการ

รายละเอียด : -

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : -

ค่าธรรมเนียม : 1,000

ประเภทค่าธรรมเนียม :
- ชื่อค่าธรรมเนียม :** ค่าใช้จ่ายกรณีมีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านร่วมตรวจประเมินสถานที่ (หากมีประเด็นทางวิชาการจำเป็นต้องขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านร่วมตรวจประเมินสถานประกอบการ)

รายละเอียด : -

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : -

ค่าธรรมเนียม : 12,000

ประเภทค่าธรรมเนียม :

ใบอนุญาต

ไม่ระบุรายการใบอนุญาต

ช่องทางการร้องเรียน

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี

รายละเอียด : เลขที่ 1 ถนนพหลโยธิน เขตดุสิต กทม. 10300
- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

รายละเอียด : สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)

 - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132
 - www.pacc.go.th
- ชื่อหน่วยงาน :** กลุ่มประเมินและอนุญาตสถานที่ กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

รายละเอียด : ชั้น 5 อาคาร 4 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7341 E-mail fda.inspector.ch@gmail.com
- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.)

รายละเอียด : ชั้น 1 อาคาร 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 02-590-1556 โทรสาร 02-590-1556 E- mail :1556@fda.moph.go.th
- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)

รายละเอียด : อาคาร One Stop Service Center ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7000