

## คู่มือประชาชน

### กระบวนการ

**กระทรวง :** กระทรวงสาธารณสุข

**กรม :** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**หน่วยงาน :** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

**ชื่อกระบวนการ :** การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 [N]

**กลุ่มกระบวนการ :** การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

**กรณีกระบวนการ :** วัตถุอันตรายชนิดที่ 3

**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 : ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**ป้ายคำ :**

1. หมวดหมู่บริการ : -

2. กลุ่มผู้ใช้บริการ : -

3. ป้ายคำ : -

**ลำดับการแสดงผล :** 46

**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

- ช่องทางการให้บริการ :** ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**รายละเอียด :** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) อาคาร One Stop Service Center สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข  
**URL :** -  
**หมายเหตุ :** เฉพาะกรณีสถานที่เก็บรักษาอยู่ในกรุงเทพมหานคร
- ช่องทางการให้บริการ :** ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**รายละเอียด :** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
**URL :** -  
**หมายเหตุ :** เฉพาะกรณีสถานที่เก็บรักษาอยู่ต่างจังหวัด
- ช่องทางการให้บริการ :** เว็บไซต์/e-Service  
**รายละเอียด :** ระบบสารสนเทศ วัตถุอันตราย  
**URL :** <https://privus.fda.moph.go.th/>  
**หมายเหตุ :** เฉพาะกรณีได้รับมอบอำนาจเปิดสิทธิ์การเข้าใช้งาน ณ หน่วยงานหรือทางระบบอิเล็กทรอนิกส์แล้ว

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- รายละเอียด :**
- ผู้ประสงค์จะผลิต นำเข้า ส่งออกหรือครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ ต้องยื่นคำขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออกหรือครอบครองวัตถุอันตราย ตามกฎกระทรวง (พ.ศ.2537) ออกความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 โดยผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจได้ยื่นหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว
  - ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเตรียมและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขออนุญาตตามรายการเอกสารและหลักฐานตามที่กำหนด และปฏิบัติตามกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง
  - ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ
  - ให้ผู้ยื่นคำขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการพิจารณาอนุญาต ระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาอนุญาตเป็นไปตามที่ระบุในคู่มือประชาชน (ในขั้นตอนการตรวจสอบประกอบการ หากมีประเด็นทางวิชาการจำเป็นต้องขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านร่วมตรวจสอบประเมินสถานประกอบการ)

## คู่มือประชาชน

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

1 **ขั้นตอน :** การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

**ขั้นตอนย่อย :** -

**รายละเอียด :** ผู้ยื่นคำขอยื่นคำขอ(แบบ วอ.7) พร้อมยื่นเอกสารหลักฐานและหรือเอกสารการแก้ไขครบถ้วนและยื่นหลักฐานการชำระเงิน

**ระยะเวลา :** 5.00 วันทำการ

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**หมายเหตุ :** -

2 **ขั้นตอน :** การตรวจสอบ

**ขั้นตอนย่อย :** ตรวจสอบสถานที่

**รายละเอียด :** - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจสอบประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจสอบประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ

**ระยะเวลา :** 13.00 วันทำการ

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**หมายเหตุ :** -

3 **ขั้นตอน :** การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ

**ขั้นตอนย่อย :** -

**รายละเอียด :** เสนอลงนามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับขั้น

**ระยะเวลา :** 2.00 วันทำการ

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**หมายเหตุ :** -

4 **ขั้นตอน :** -

**ขั้นตอนย่อย :** -

**รายละเอียด :** แจ้งผลการพิจารณาและออกใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม

**ระยะเวลา :** 0.00 วันทำการ

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**หมายเหตุ :** -

**ระยะเวลาดำเนินการรวม :** 20 วันทำการ

## คู่มือประชาชน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- หมวดหมู่เอกสาร :** แบบฟอร์มคำขอ

**เอกสาร :** แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)

**รายละเอียด :** ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (สถานที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอาจจะเป็นที่เดียวหรือคนละสถานที่ตั้งที่ระบุในหนังสือรับรองนิติบุคคล)

**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี

**เอกสาร :** -

**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -

**หมายเหตุ :** -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม

**เอกสาร :** ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่ลูกค้า

**รายละเอียด :** แสดงรายละเอียด - เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง (รอเลขที่ใบอนุญาต) - ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้ให้บริการ และแบบเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือสำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ซึ่งมีรายละเอียดของอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและคำเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น

**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี

**เอกสาร :** -

**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -

**หมายเหตุ :** -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม

**เอกสาร :** บัญชีรายชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 3

**รายละเอียด :** พร้อมเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์ ที่ประสงค์จะครอบครอง

**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี

**เอกสาร :** -

**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -

**หมายเหตุ :** -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม

**เอกสาร :** แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง

**รายละเอียด :** -

**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี

**เอกสาร :** -

**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -

**หมายเหตุ :** -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม

**เอกสาร :** แผนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย/บริเวณข้างเคียง

**รายละเอียด :** แสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ที่เก็บอุปกรณ์การทำงาน ที่วางอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัว ที่อาบน้ำฉุกเฉิน) อุปกรณ์จัดการกรณีเกิดการหกรั่วไหลของสารเคมี(ถังทราย ขี้เลื่อย) เป็นต้น

**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี

**เอกสาร :** -

**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -

**หมายเหตุ :** -
- หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม

**เอกสาร :** ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย

**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ

**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี

**เอกสาร :** -

**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -

**หมายเหตุ :** -

## คู่มือประชาชน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 7 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 8 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 9 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายป้าย “อันตรายห้ามเข้า” หรือ “สถานที่มีการใช้วัตถุอันตราย”  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ แสดงขนาดให้เห็นได้ชัดเจน เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 10 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายป้ายถาวร ป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับพิชชอบ พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษป้ายถาวรแสดงขนาดให้เห็นได้ชัดเจน  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 11 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายป้ายถาวร “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ป้ายถาวรแสดงขนาดให้เห็นได้ชัดเจน ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาวขนาดสูงกว่า 6 ซม.  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 12 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายป้ายถาวร ป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ป้ายถาวรแสดงขนาดให้เห็นได้ชัดเจน  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
-

## คู่มือประชาชน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 13 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 14 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์  
**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 ระบบปรับอากาศ พัดลม ปรับอากาศ ฯลฯ  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 16 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น ดังดับเพลิง มีการติดหรือตั้งไว้ไม่ควรงสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน, ตู้ยา โดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้, อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 17 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล  
**รายละเอียด :** เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น ถังทราย ขี้เลื่อยหรือ แกลบ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บ เช่น ที่โยยผง ดังขยะ  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 
- 18 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** หนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างทำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข  
**รายละเอียด :** พร้อมฉบับจริง (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วคืนฉบับจริงให้ผู้ยื่น)  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** สำเนา 1 ฉบับ  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

## คู่มือประชาชน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 19 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง  
**รายละเอียด :** เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** สำเนา 1 ฉบับ  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 20 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย (SDS) ที่ประสงค์จะขอครอบครอง  
**รายละเอียด :** จัดเรียงลำดับของเอกสาร SDS ตามลำดับบัญชีรายชื่อวัตถุอันตรายข้อ 4  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -
- 21 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม  
**เอกสาร :** เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง  
**รายละเอียด :** หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ ระบุให้ใช้หรือให้เช่าเพื่อผลิตหรือเก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีเอกสารความเป็นเจ้าของสถานที่นั้นมาแสดงประกอบด้วย  
**ประเภทการใช้เอกสาร :** ทุกกรณี  
**เอกสาร :** -  
**ไฟล์เอกสารตัวอย่าง :** -  
**หมายเหตุ :** -

### ค่าธรรมเนียม

- 1 **ชื่อค่าธรรมเนียม :** ค่าใช้จ่ายในการพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร  
**รายละเอียด :** -  
**ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม :** -  
**ค่าธรรมเนียม :** 200  
**ประเภทค่าธรรมเนียม :**
- 2 **ชื่อค่าธรรมเนียม :** ค่าใช้จ่ายในการตรวจสถานประกอบการ  
**รายละเอียด :** -  
**ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม :** -  
**ค่าธรรมเนียม :** 1,000  
**ประเภทค่าธรรมเนียม :**

### ใบอนุญาต

ไม่ระบุรายการใบอนุญาต

## คู่มือประชาชน

### ช่องทางการร้องเรียน

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี  
**รายละเอียด :** เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก 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, 0 2590 7369 E-mail toxic@fda.moph.go.th

---

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.)  
**รายละเอียด :** ชั้น 1 อาคาร 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 02-590-7354-55 โทรสาร 02-590-1556 E-mail :1556@fda.moph.go.th

---

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)  
**รายละเอียด :** อาคาร One Stop Service Center สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7000