

**บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) การขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 และขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง กรณีตรวจสอบสถานที่**

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....วันที่.....  
(บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)

ชื่อผลิตภัณฑ์.....เลขทะเบียน.....  
(กรณีผลิต/นำเข้า/ส่งออก)

<b>ประเภทคำขออนุญาต/แก้ไขเปลี่ยนแปลง กรณีที่ต้องตรวจสอบสถานที่</b>			
<b>1</b> สถานที่ผลิต	<input type="radio"/> คำขอสถานที่ใหม่	<input type="radio"/> เพิ่มสายการผลิต	<input type="radio"/> ย้ายสถานที่ผลิต
<b>2</b> สถานที่เก็บ	<input type="radio"/> คำขอใหม่(นำเข้า/ส่งออก)	<input type="radio"/> ย้าย/เพิ่มสถานที่เก็บ(นำเข้า/ส่งออก/ผลิต)	
<b>3</b> ครอบครอง ประเภทวัตถุอันตราย	<input type="checkbox"/> กำจัดแมลง	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด	<input type="checkbox"/> ซ้ำเชื้อ
	<input type="radio"/> คำขอใหม่	<input type="radio"/> ย้ายสถานที่เก็บ	

ทำเครื่องหมาย ✓ หากตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ทำเครื่องหมาย ✗ พร้อมบันทึกหากพบข้อบกพร่อง และทำเครื่องหมาย—หากไม่ต้องใช้เอกสารนั้น

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร						
ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่เกี่ยวข้อง)	1	2	3	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการตรวจ วันที่ .....
<b>1. กรณีขอใหม่</b>						
1.1	คำขออนุญาตผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง				ออกโดยระบบ E-submission	
1.2	ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย ที่จะขอ อนุญาต ที่มีความครบถ้วนสมบูรณ์					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
1.3	เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุ อันตราย (SDS) ที่จะขออนุญาต					
1.4	สำเนาใบอนุญาตผลิต/นำเข้า กรณีขอส่งออก					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>2. กรณีขอแก้ไข</b>						
2.1	หนังสือแจ้งความประสงค์				ออกโดยระบบ E-submission	
2.2	ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง ที่ ต้องการจะขอแก้ไข					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>3. เอกสารเกี่ยวกับสถานที่ผลิต/สถานที่เก็บรักษา</b>						
3.1	แผนที่แสดงสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุอันตรายและ บริเวณข้างเคียง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
3.2	แผนผังสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุอันตรายแสดงสัดส่วน และตำแหน่ง(สอดคล้องกับเอกสารรูปถ่าย) เช่น -การติดตั้งอุปกรณ์การผลิต/การบรรจุ (ถังผสม , เครื่องบรรจุ) -บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร						
ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่เกี่ยวข้อง)	❶	❷	❸	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการตรวจ วันที่ .....
	-อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่อง ดับเพลิง , ที่อาบน้ำล้าง/ตาฉุกเฉิน , ตู้ยา) -อุปกรณ์การจัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถัง ทราย/ซีลี้อย , วัสดุดูดซับ)					
3.3	- กรณีสถานที่ผลิตเข้าช่วยโรงงาน : สำเนาใบอนุญาต ประกอบกิจการโรงงาน (รง.4) หรือสำเนาใบอนุญาต ให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม (กนอ. 01/2)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
3.4	<b>ภาพถ่าย</b> (1) <u>ตัวอาคาร</u> สถานที่ผลิต/เก็บ และบริเวณ โดยรอบตัวอาคาร					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(2) <u>พื้นบริเวณที่ผลิต /เก็บ</u> วัตถุดิบ (เรียบ ไม่ ลื่น ไม่ดูดซับสารเคมี หากผลิตของเหลว ให้แสดง ภาพระบายน้ำ พื้นลาดเอียงหรือเชื่อมกัน เพิ่มเติม)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(3) การจัดชั้นหรือพาเลทสำหรับวางวัตถุดิบ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(4) ระบบ/อุปกรณ์การระบายอากาศ เช่น ช่องลม / ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลมระบาย อากาศ ฯลฯ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(5) ป้าย “วัตถุดิบอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าอาคาร ที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบอันตราย (ตัวหนังสือสีแดงบนพื้นสี ขาว ขนาดสูงอย่างน้อย 6 ซม.)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(6) ป้าย ที่ติด ณ บริเวณห้องผลิต/เก็บ วัตถุ อันตราย(ป้ายถาวร ขนาดอ่านได้ชัดเจน) - ป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” และ ป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” - ป้ายสัญลักษณ์แสดงความเป็นอันตรายของวัตถุ อันตราย เช่น สัญลักษณ์ สารกัดกร่อน สาร ไวไฟ สารพิษ เป็นต้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(7) ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้อง ตั้งอยู่ภายในหรือใกล้บริเวณผลิต/เก็บ วัตถุ อันตราย เช่น - ถังดับเพลิง มีการติดตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถัง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร						
ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่เกี่ยวข้อง)	❶	❷	❸	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการตรวจ วันที่ .....
	<p>ดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตู้ยา โดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้</li> <li>- ที่อาบน้ำ ล้างตาฉุกเฉิน</li> <li>- ถังทราย, ซีเมนต์, แกลบ หรือวัสดุดูดซับอื่นๆ พร้อมอุปกรณ์ในการจัดเก็บ เช่น ที่โยย ถูเก็บถังขยะ เป็นต้น เพื่อจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล</li> </ul>					
	(8) ชุดปฏิบัติงานและอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ชุดปฏิบัติงาน หมวก ถุงมือยาง รองเท้า หน้ากาก และแว่นตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
3.5	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินสิ่งปลูกสร้าง ได้แก่ หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ ระบุว่าให้ใช้หรือให้เช่าสถานที่เพื่อผลิตหรือเก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีเอกสารความเป็นเจ้าของสถานที่นั้นมาแสดงประกอบด้วย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>4.</b>	<b>กรณีผลิต</b>					
4.1	ข้อมูลผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย <b>กรณีขอใหม่</b> - สูตร ส่วนประกอบ/หน้าที่ - เอกสารแสดงกรรมวิธีการผลิต การบรรจุ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
4.2	ภาพถ่าย - อุปกรณ์การผลิต การบรรจุ - ระบบบำบัดน้ำเสีย พร้อมอธิบายขั้นตอนวิธีการบำบัดประกอบกับภาพถ่าย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>5.</b>	<b>กรณีขอครอบครอง</b>					
5.1	<b>เอกสารเกี่ยวกับการขอครอบครอง</b>					
	(1) ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่ลูกค้า โดยต้องมีรายละเอียด <b>กรณีขอใหม่</b> - เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง(รอเลขใบอนุญาต) - ชื่อและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้ให้บริการและSDS หรือสำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ซึ่งมีรายละเอียดของอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและค่าเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(2) เอกสารเฉพาะกรณีการขอครอบครองกำจัด แมลง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

