

**บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) การแจ้งดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 และขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง**

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

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

<b>ประเภทการแจ้งดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 /แก้ไขเปลี่ยนแปลง</b>			
<input checked="" type="radio"/> ผลิต	<input type="radio"/> คำขอสถานที่ใหม่ หรือสายการผลิตใหม่	<input type="radio"/> สถานที่ผลิตเดิม หรือสายการผลิตเดิม	
<input checked="" type="radio"/> นำเข้า/ส่งออก	<input type="radio"/> คำขอสถานที่เก็บใหม่	<input type="radio"/> สถานที่เก็บเดิม เคยได้รับอนุญาตแล้ว	
<input checked="" type="radio"/> ครอบครอง ประเภทวัตถุอันตราย	<input type="checkbox"/> กำจัดแมลง	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด	<input type="checkbox"/> ซ้ำเชื้อ
	<input type="radio"/> คำขอสถานที่เก็บใหม่	<input type="radio"/> สถานที่เก็บเดิม เคยได้รับอนุญาตแล้ว	

ทำเครื่องหมาย ✓ หากตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ทำเครื่องหมาย ✗ พร้อมบันทึกหากพบข้อบกพร่อง และทำเครื่องหมาย—หากไม่ต้องใช้เอกสารนั้น

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร						
ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่ เกี่ยวข้อง)	1	2	3	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการตรวจ วันที่ .....
<b>1. กรณีขอใหม่</b>						
1.1	คำขอแจ้งดำเนินการผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง วอ.2				ออกโดยระบบ E-submission	
1.2	ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย ที่จะขอโดยมีความ ครบถ้วนสมบูรณ์					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
1.3	เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย (SDS) ที่จะขอ					
1.4	สำเนาใบแจ้งดำเนินการผลิต/นำเข้า กรณีขอส่งออก					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>2. กรณีขอแก้ไข</b>						
2.1	หนังสือแจ้งความประสงค์				ออกโดยระบบ E-submission	
2.2	ใบแจ้งดำเนินการผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง ที่ต้องการจะ ขอแก้ไข					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
2.3	กรณีการเปลี่ยนชื่อ/ที่ตั้งของผู้ผลิต หรือผู้นำเข้า หรือผู้ ครอบครอง (นิติบุคคลเดิม) เอกสารหลักฐานยืนยันการเปลี่ยนชื่อหรือที่ตั้ง เช่น - ใบสำคัญการขึ้นทะเบียน/ใบอนุญาตวัตถุอันตราย ที่ได้รับการ แก้ไขแล้ว - หนังสือจดทะเบียนพาณิชย์/หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติ บุคคลที่ได้เปลี่ยนชื่อหรือที่ตั้งแล้ว - หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไข ออกโดย หน่วยงานภาครัฐ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร						
ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่ เกี่ยวข้อง)	①	②	③	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการตรวจ วันที่ .....
3.	<b>การผลิต / การนำเข้า/ส่งออก</b>					
3.1	<b>กรณีสถานที่ผลิต/ที่เก็บ ใหม่ ไม่สามารถอ้างอิงใบเดิมได้</b>					
	(1) แผนที่แสดงสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบอันตรายและบริเวณ ข้างเคียง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(2) แผนผังสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบอันตรายแสดงสัดส่วนและตำแหน่ง (สอดคล้องกับเอกสารรูปถ่าย) เช่น -การติดตั้งอุปกรณ์การผลิต/การบรรจุ (ถังผสม , เครื่องบรรจุ) -บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป -อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง , ที่อาบน้ำ ล้าง/ตาฉุกเฉิน , ตู้ยา) -อุปกรณ์การจัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/ซีเมนต์ , วัสดุดูด ซับ)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(3) ภาพถ่าย <u>ตัวอาคาร</u> สถานที่ผลิต/เก็บ และ <u>บริเวณโดยรอบตัว</u> <u>อาคาร</u>					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
3.2	<b>สถานที่ผลิต/ที่เก็บ เดิม ขออ้างอิงใบเดิมได้</b>					
	(1) แนบใบอนุญาต/ใบแจ้งดำเนินการที่เกี่ยวข้อง					
	(2) หนังสือรับรองการขออนุญาตผลิต/ใบแจ้งดำเนินการผลิต วัตถุดิบอันตราย โดยอ้างอิงจากใบอนุญาตผลิต/ใบแจ้งดำเนินการ ผลิตที่ได้รับอนุญาตแล้ว (เฉพาะกรณีผลิต)					
	(3) เอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่แสดงว่าอุปกรณ์การผลิตและ บรรจุสามารถทนต่อสารสำคัญ/กรด/ด่าง(ตามแต่กรณี) (เฉพาะ กรณีผลิต)					
4	<b>การครอบครองวัตถุดิบอันตราย</b>					
4.1	<b>สถานที่เก็บใหม่ ไม่ได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง</b>					
	(1) เอกสารเกี่ยวกับการครอบครอง					
	(1.1) ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่ลูกค้า โดยต้องมี รายละเอียด <b>กรณีขอใหม่</b> -เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง(รอเลขใบอนุญาต) -ชื่อและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุดิบอันตรายที่ใช้ให้บริการและ SDS หรือสำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ซึ่งมีรายละเอียดของอาการเกิด พิษ วิธีแก้พิษและค่าเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	(1.2) ตัวอย่างบันทึกการให้บริการที่มีรายละเอียด ดังนี้ วันที่ ให้บริการ/สถานที่ให้บริการ/ผู้ว่าจ้าง/ ผู้ปฏิบัติงาน/ ชื่อและเลข ทะเบียน /ปริมาณและอัตราส่วนผสมวัตถุดิบอันตรายที่ใช้					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร						
ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่ เกี่ยวข้อง)	๑	๒	๓	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการตรวจ
						วันที่
	(1.3) เฉพาะกรณีการขอครอบครองกำจัดแมลง - หนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมฯ - หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย เพื่อใช้รับจ้างที่มีการลงนามครบถ้วนสมบูรณ์					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
4.2	สถานที่เก็บที่ได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง					
	ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย					
ส่วนที่ 2 สรุปผลการตรวจสอบเอกสาร						
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน นัดหมายเบื้องต้นเพื่อตรวจสอบสถานที่ในวันที่.....						
<input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่องตามบันทึกข้างต้น และต้องยื่นแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในวันที่..... หากพ้นกำหนดจะยกเลิก ทั้งนี้ ในเบื้องต้นผู้ประกอบการได้รับคำขอและเอกสารคืน						
<input type="checkbox"/> เอกสารมีข้อบกพร่อง และไม่ประสงค์แก้ไข จึงรับคำขอคืน						
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ			ลงชื่อ.....พนักงาน			
(.....)			เจ้าหน้าที่			
วันที่.....			(.....)			
			วันที่.....			
ส่วนที่ 3 สรุปผลการยื่นแก้ไขข้อบกพร่องเมื่อวันที่.....						
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน นัดหมายเบื้องต้นเพื่อตรวจสอบสถานที่ในวันที่.....						
<input type="checkbox"/> ความประสงค์ขอยกเลิกคำขอและขอรับเอกสารคืน เนื่องจากมีข้อบกพร่อง ดังนี้						
.....						
.....						
.....						
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ			ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่			
(.....)			(.....)			
วันที่.....			วันที่.....			