

โครงการอบรมผู้ประกอบการและพนักงานเจ้าหน้าที่
เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแบ่งขายวัตถุดิบชนิดที่ 1 ณ จุดบริการ (refill station)
วันศุกร์ที่ 21 มิถุนายน 2567 ณ โรงแรม ทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

Refill station

ยื่นง่าย ได้เร็ว

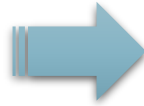
ผ่าน E-Submission



ภญ. สุวดี เกษโกวิท
หัวหน้ากลุ่มวัตถุดิบ
กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุดิบ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

E-Submission วัสดุอันตราย

1. ระบบวัสดุอันตราย



- ทะเบียน
- แก๊ซทะเบียน
- ใบแจ้ง วอ.2
- แจ้งข้อเท็จจริง วอ.1
- แจ้งข้อเท็จจริง วอ.1 เพิ่มเติม
- ใบอนุญาต วอ.3

2. ระบบนำผ่านวัสดุอันตราย



- ใบนำผ่าน
- แก๊ซใบนำผ่าน

NEW

3. ระบบ Refill วัสดุอันตราย



- ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill
- ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill
- ระบบยกเลิกใบแจ้งข้อเท็จจริง Refill

Note : หากมีสิทธิเข้าใช้งานระบบวัสดุอันตรายอยู่แล้ว สามารถเข้าใช้งานระบบ Refill วัสดุอันตรายได้โดยอัตโนมัติ

กรณีที่ยังไม่มีสิทธิเข้าระบบวัตถุอันตราย

Step 1

สร้างบัญชีผู้ใช้งาน Open ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานผ่านระบบของ
สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์
(องค์การมหาชน) (สรอ.)

[https://accounts.egov.go.th/
Citizen/Account/RegisterAccount](https://accounts.egov.go.th/Citizen/Account/RegisterAccount)



Step 2

ยื่นหนังสือมอบอำนาจ
เพื่อเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ

ยื่นหนังสือมอบอำนาจ และ
หลักฐานประกอบเพื่อเปิดสิทธิ
ที่อาคาร OSSC ชั้น 4
เคาน์เตอร์วัตถุอันตราย อย.



Step 3

เข้าระบบ Skynet

เข้าสู่ระบบ

<https://privus.fda.moph.go.th/>
โดยระบุบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน
ตามที่ได้รับจากการสมัคร
ระบบ Open ID



Download แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ และหลักฐานประกอบได้ที่

<https://hazard.fda.moph.go.th/our-service/category/form-manual-cate>



ระบบ Refill วัตถุดิบอันตราย



Step 1

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

สถานที่ติดต่อ

สถานที่แบ่งขาย

สถานที่เก็บรักษา

ทะเบียนรถยนต์

วัตถุดิบอันตรายเพื่อแบ่งขาย



Step 2

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill

คำขอใหม่

คำขอแจ้งเพิ่มเติม

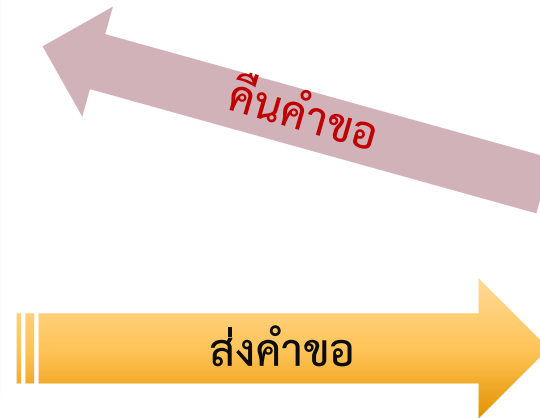
อนุมัติโดยเจ้าหน้าที่

อนุมัติโดยระบบ (Auto)

ขั้นตอนการขอใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station)
กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้



1. เข้าสู่ระบบ Refill วัตถุอันตราย
2. เลือก “ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill”
3. เพิ่มคำขอและแนบไฟล์เอกสารที่เมนู
 - สถานที่ติดต่อ
 - สถานที่แบ่งขาย
 - วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย



หากเป็นข้อมูลที่ต้องตรวจสอบ
เจ้าหน้าที่แจ้งผลภายในไม่เกิน
5 วันทำการ



1. เข้าสู่ระบบ Refill วัตถุอันตราย
2. เลือก “ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill”
3. เลือกเมนู “คำขอใหม่”
4. กดเพิ่มคำขอ เลือกข้อมูลและบันทึกผล
5. ออกใบสั่งชำระ และชำระค่าประเมิน
6. พิมพ์ใบแจ้งข้อเท็จจริงฯ ผ่านระบบ

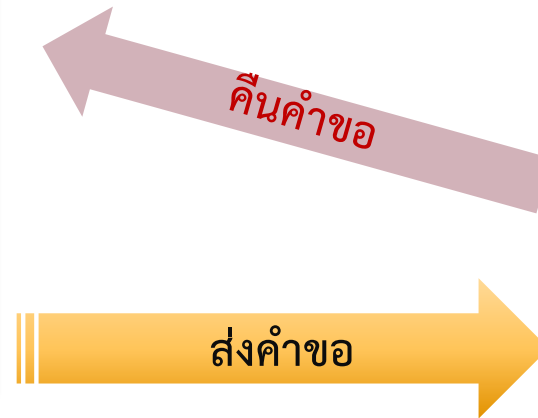


Note : ข้อมูลต้องได้รับการอนุมัติครบทุกเมนู
จึงจะสามารถยื่นคำขอแจ้งข้อเท็จจริง refill ได้

ขั้นตอนการขอใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station)
กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายได้ (mobile unit)



1. เข้าสู่ระบบ Refill วัตถุอันตราย
2. เลือก “ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill”
3. เพิ่มคำขอและแนบไฟล์เอกสารที่เมนู
 - สถานที่ติดต่อ
 - สถานที่เก็บรักษา
 - สถานที่แบ่งขาย
 - ทะเบียนรถยนต์
 - วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย



หากเป็นข้อมูลที่ต้องตรวจสอบ
เจ้าหน้าที่แจ้งผลภายในไม่เกิน
5 วันทำการ



1. เข้าสู่ระบบ Refill วัตถุอันตราย
2. เลือก “ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill”
3. เลือกเมนู “คำขอใหม่”
4. กดเพิ่มคำขอ เลือกข้อมูลและบันทึกผล
5. ออกใบสั่งชำระ และชำระค่าประเมิน
6. พิมพ์ใบแจ้งข้อเท็จจริงฯ ผ่านระบบ

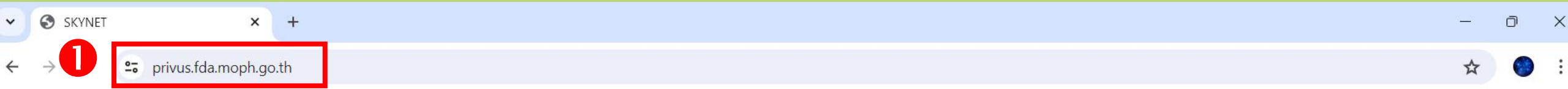


Note : ข้อมูลต้องได้รับการอนุมัติครบทุกเมนู
จึงจะสามารถยื่นคำขอแจ้งข้อเท็จจริง refill ได้



การยื่นคำขอแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1 Refill ผ่าน E-submission

1. เมื่อได้รับการเปิดสิทธิระบบวัตถุอันตรายแล้ว ให้เข้า Skynet : privus.fda.moph.go.th และเลือกเมนู “ผู้ประกอบการ”



SKYNET

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข



ประกาศ

เพื่อการใช้งานระบบได้อย่างสมบูรณ์ กรุณาดาวน์โหลดไฟล์ด้านล่าง

ดาวน์โหลด

ส่วนบริการ

2

ผู้ประกอบการ

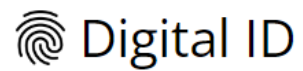
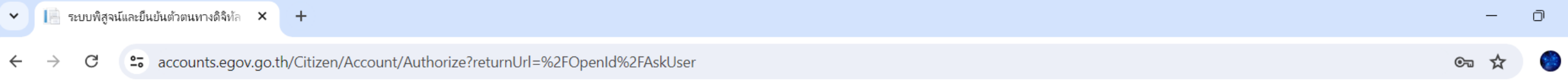


ประชาชน



ผู้ประกอบการวิชาชีพ

2. ระบุบัญชีผู้ใช้งาน และรหัสผ่านที่ได้จากการสมัครผ่านระบบ Open ID และกดเข้าสู่ระบบ



ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ อย.

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน :

refillstation

รหัสผ่าน :

[ลืมรหัสผ่าน ?](#)

.....



เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

ลงทะเบียน



3. เลือก “ระบบ Refill วัตถุอันตราย”

ระบบ OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ
สำหรับ ผู้ประกอบการ

ยินดีต้อนรับ : นางสาว สุวดี เกษโกวิท

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ
(กรุณาเลือกผู้รับอนุญาตที่ท่านรับผิดชอบอำนาจ)

ระบบวัตถุ
อันตราย

ระบบนำผ่านวัตถุ
อันตราย

ระบบ Refill วัตถุอันตราย

5. เข้าสู่หน้าหลักของระบบ Refill วัตถุดิบทราย



วัตถุดิบทราย

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ดาวน์โหลด ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบทรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบเพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) พ.ศ. 2567

ดาวน์โหลด คู่มือแนวทางการตรวจสถานที่มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบทรายชนิดที่ 1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station)

ดาวน์โหลด ตัวอย่างหนังสือยินยอมให้นำผลิตภัณฑ์วัตถุดิบทรายมาแบ่งขาย ณ จุดบริการ (กรณีผู้แบ่งขายมิใช่ผู้ได้รับใบแจ้งข้อเท็จจริงของวัตถุดิบทรายที่จะนำมาแบ่งขาย)

ขั้นตอนการยื่นแจ้งข้อเท็จจริง refill

1. กรณีไม่เคยมีข้อมูลหรือต้องการเพิ่มข้อมูล ในระบบ Refill วัตถุดิบทราย
>> ให้เลือก “ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill” แล้วเลือกเมนูที่ต้องการเพิ่มข้อมูล
 - หากสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้ >> ต้องมีข้อมูลของสถานที่ติดต่อ / สถานที่แบ่งขาย / วัตถุดิบทรายเพื่อแบ่งขาย
 - หากสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit) >> ต้องมีข้อมูลของสถานที่ติดต่อ / สถานที่แบ่งขาย / สถานที่เก็บรักษา / ทะเบียนรถยนต์ / วัตถุดิบทรายเพื่อแบ่งขาย โดยข้อมูลในระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill ต้องได้รับอนุมัติก่อน จึงจะสามารถยื่นคำขอแจ้งข้อเท็จจริง Refill ได้
2. กรณีข้อมูลในระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill ได้รับอนุมัติแล้ว
>> ให้เลือก “ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill” แล้วเลือก “คำขอใหม่”
3. กรณีได้รับใบแจ้งข้อเท็จจริง Refill แล้ว แต่ต้องการแก้ไขรายละเอียดใบแจ้ง
>> ให้เลือก “ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill” แล้วเลือก “คำขอแจ้งเพิ่มเติม”
หมายเหตุ : ข้อมูลที่ต้องการแก้ไขใบแจ้งฯ ต้องเป็นข้อมูลที่ได้รับอนุมัติในระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill แล้ว
4. กรณียื่นคำขอแจ้งข้อเท็จจริง Refill หรือแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม Refill
>> เมื่อยื่นคำขอแล้ว ให้เลือกเมนู “การสั่งชำระ” เพื่อชำระค่าประเมิน และเมื่อชำระแล้ว คำขอจะได้รับการอนุมัติโดยระบบอัตโนมัติ

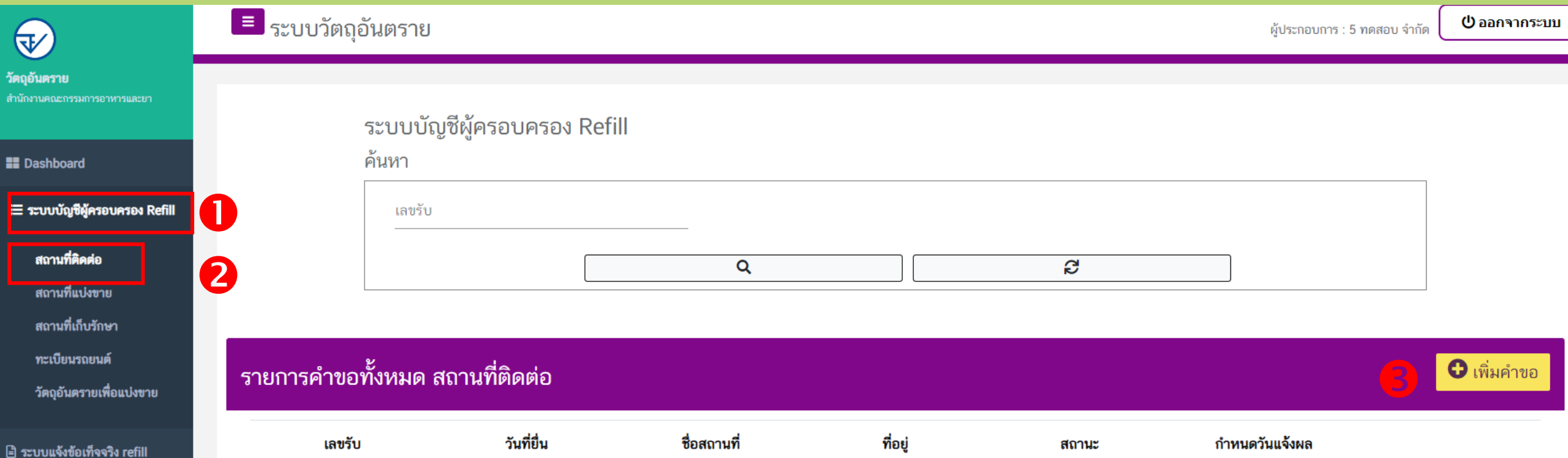
กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้

สถานที่ติดต่อ

วัตถุประสงค์ราย
เพื่อแบ่งขาย

สถานที่แบ่งขาย

1. เลือกระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill >> เลือกเมนู “สถานที่ติดต่อ” >> เลือก เพิ่มคำขอ



The screenshot shows the 'ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill' (Refill System) interface. The left sidebar contains a menu with the following items: 'ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill' (highlighted with a red box and a red circle '1'), 'สถานที่ติดต่อ' (highlighted with a red box and a red circle '2'), 'สถานที่แบ่งขาย', 'สถานที่เก็บรักษา', 'ทะเบียนรถยนต์', and 'วัตถุดิบทรายเพื่อแบ่งขาย'. The main content area is titled 'ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill' and 'ค้นหา' (Search). It features a search input field with the placeholder text 'เลขรับ' (Receipt Number) and two buttons: a search button with a magnifying glass icon and a clear button with an 'X' icon. Below the search area is a purple header bar with the text 'รายการคำขอทั้งหมด สถานที่ติดต่อ' (All request items Contact location) and a '+ เพิ่มคำขอ' (Add request) button (highlighted with a red circle '3'). At the bottom, a table header is visible with columns: 'เลขรับ', 'วันที่ยื่น', 'ชื่อสถานที่', 'ที่อยู่', 'สถานะ', and 'กำหนดวันแจ้งผล'.

2. กรอกข้อมูลสถานที่ติดต่อให้ครบถ้วน แล้วกดถัดไป

1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่ติดต่อ

2 ขอรับรอง

ชื่อผู้ประกอบการ 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา 0000000000000

รหัสประจำบ้าน* 98765432100 ต้องการแก้ไขชื่อสถานที่หรือที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ไม่ใช่การย้ายสถานที่)

กรณีมีรหัสประจำบ้านมากกว่า 1 ให้คั่นด้วยเครื่องหมาย ","

บ้านเลขที่	123/456	อาคาร	ริฟิลทาวเวอร์	ชั้น	8
หมู่	8	ซอย	8	ถนน	ริฟิลโรด
จังหวัด*	กรุงเทพมหานคร	อำเภอ*	ป้อมปราบศัตรูพ่าย	ตำบล*	นางเลิ้ง
รหัสไปรษณีย์*	88888	โทรศัพท์*	0 2888 8888	โทรสาร	0 2888 8888
อีเมล	testrefill@gmail.com	พิกัด GPS*	13.743307, 100.522585		

ตัวอย่างเช่น "13.863525, 100.535628" สามารถค้นได้จาก google map

2

Note : กรณีรหัสประจำบ้านเคยได้รับอนุญาตแล้วในระบบวัดถูอันตราย เมื่อกด ข้อมูลสถานที่จะขึ้นให้อัตโนมัติ

3. ตรวจสอบเงื่อนไข หากยอมรับให้ตั้งในช่องว่าง แล้วกดบันทึก

1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่ติดต่อ

2 ขอรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1



หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน



หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่เป็นจริง ยินยอมให้อาย./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที

ย้อนกลับ

บันทึก

2


4. ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อย สามารถกดปิดได้

The screenshot displays a web interface with a dark sidebar on the left containing navigation items like 'Dashboard', 'ระบบบัญชี', and 'การสั่งซื้อ'. The main content area is light gray and features a progress indicator at the top with two steps: '1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่ที่ติดต่อ' and '2 ขอรับรอง'. Below the progress bar, the heading 'ข้าพเจ้าขอรับรองว่า' is followed by two checked items:

- หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่จริง ยินยอมให้ อย./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที

A white modal box is centered on the screen, containing a green checkmark icon, the text 'บันทึกเรียบร้อย', and a blue button labeled 'ปิด'.

5. ระบบจะกลับมาที่หน้ารายการคำขอ สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “รอยืนยันยื่นคำขอ” ให้กด เลือก เพื่อส่งคำขอ

 **วัตถุอันตราย**
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard


- ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill
- ระบบแจ้งซื้อเท็จจริง refill
- ระบบยกเลิก
- การสั่งชำระ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

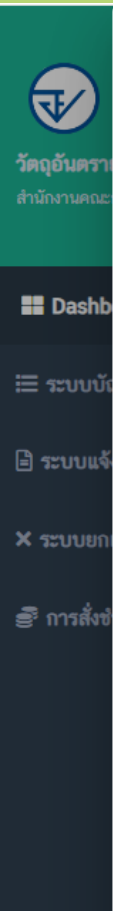
เลขรับ

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่ติดต่อ + เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
		123/456 อาคาร รีฟิลทาวน์เวอร์ ชั้น 8 หมู่ 8 ซอย 8 ถนน รีฟิล โรด ตำบล นางเลิ้ง อำเภอ ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร	รอยืนยันยื่นคำขอ	เลือก 

Note : กรณีสถานที่ติดต่อเคยได้รับอนุญาตแล้วในระบบวัตถุอันตราย เมื่อกลับมาหน้ารายการ สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “อนุมัติ” โดยอัตโนมัติ

6. ตรวจสอบข้อมูล แล้วกด “ส่งคำขอ”



ข้อมูลสถานที่ติดต่อ

ชื่อสถานที่ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา : 0000000000000

รหัสประจำบ้าน : 98765432100

บ้านเลขที่ : 123/456

อาคาร : รีฟิลทาวเวอร์

ชั้น : 8

หมู่ : 8

ซอย : 8

ถนน : รีฟิลโรด

ตำบล : นางเลิ้ง

อำเภอ : บ่อมปราบศัตรูพ่าย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

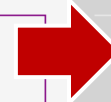
รหัสไปรษณีย์ : 88888

โทรศัพท์ : 0 2888 8888

โทรสาร : 0 2888 8888

อีเมล : testrefill@gmail.com

พิกัด GPS : 13.743307, 100.522585



ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ

รายการไฟล์แนบ

7. ระบบจะแสดงกล่องข้อความยืนยันการส่งคำขอ หากยืนยันให้กด “ใช่”

ข้อมูลสถานที่ติดต่อ

ชื่อสถานที่ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา : 0000000000000

รหัสประจำบ้าน : 98765432100

บ้านเลขที่ : 123/456

หมู่ : 8

ตำบล : นางเลิ้ง

รหัสไปรษณีย์ : 88888

อีเมล : testrefill@gmail.com

อาคาร : รีฟิลทาวเวอร์

ซอย : 8

อำเภอ : บ่อมปราบศัตรู

โทรศัพท์ : 0 2888 8888

พิกัด GPS : 13.7433



ต้องการส่งคำขอหรือไม่

ใช่


ไม่ใช่

ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ

รายการไฟล์แนบ

8. ระบบจะปรับสถานะคำขอที่หน้ารายการเป็น “ส่งคำขอ”

 วัตถุประสงค์ราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ




รายการคำขอทั้งหมด สถานที่ติดต่อ

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
	17/06/2024	123/456 อาคาร รีฟิลทาวน์เวอร์ ชั้น 8 หมู่ 8 ซอย 8 ถนน รีฟิล โรด ตำบล นางเลิ้ง อำเภอ ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร	ส่งคำขอ	เลือก

9. เมื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอแล้ว ระบบจะปรับสถานะคำขอเป็น “กำลังดำเนินการ” และจะแสดงกำหนดวันแจ้งผลการพิจารณา



วัดอัญทราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

- Dashboard
- ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill
- ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill
- ระบบยกเลิก
- การสั่งชำระ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ



รายการคำขอทั้งหมด สถานที่ติดต่อ

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
12/2567	17/06/2024	123/456 อาคาร รีฟิลทาวน์เวอร์ ชั้น 8 หมู่ 8 ซอย 8 ถนน รีฟิล โรด ตำบล นางเลิ้ง อำเภอ ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร	กำลังดำเนินการ	18/06/2024	เลือก

Note : 1. กรณีสถานที่ติดต่อ เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาภายใน 1 วันทำการ

2. หากต้องการติดต่อเจ้าหน้าที่ สามารถกด **เลือก** เพื่อดูชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพร้อมเบอร์โทรติดต่อ

10. หากข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “อนุมัติ”

หากข้อมูลไม่ครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “คืนคำขอ” สามารถกด **เลือก** เพื่อเข้าไปดูเหตุผลผลการคืนคำขอได้

ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด **ออกจากระบบ**

วัตถุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

สถานที่ติดต่อ
สถานที่แบ่งขาย
สถานที่เก็บรักษา
ทะเบียนรถยนต์
วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก


การสั่งซื้อ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่ติดต่อ **+ เพิ่มคำขอ**

เลขรับ	วันที่ยื่น	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
12/2567	17/06/2024	123/456 อาคาร รีฟิลทาวน์เวอร์ ชั้น 8 หมู่ 8 ซอย 8 ถนน รีฟิล โรด ตำบล นางเลิ้ง อำเภอ ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร	อนุมัติ	18/06/2024	เลือก 

กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้

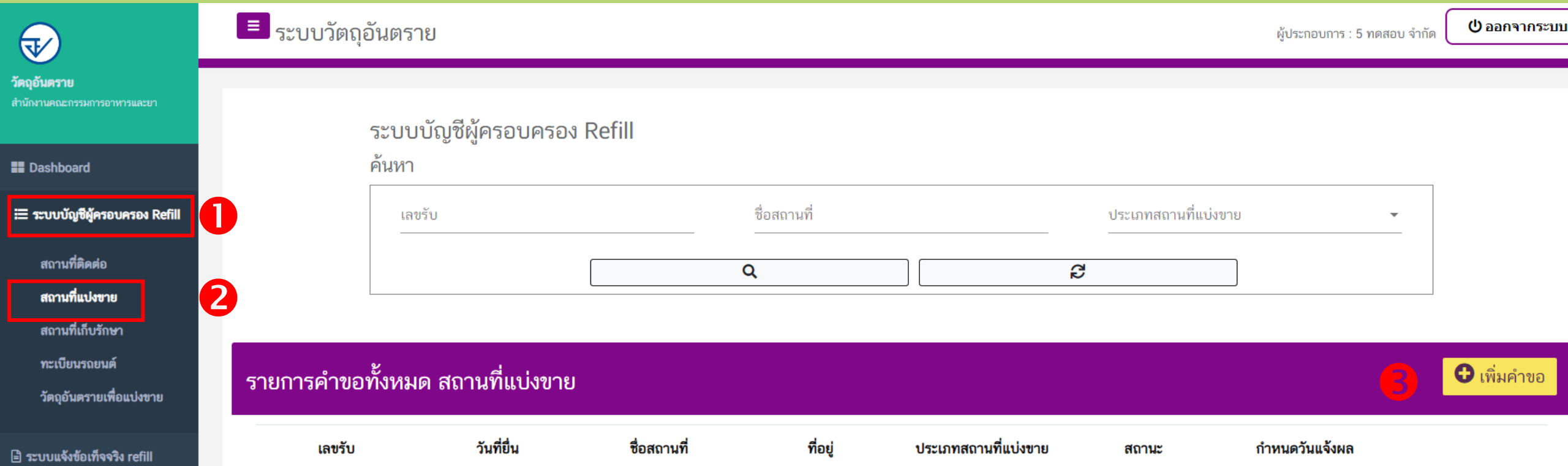
สถานที่ติดต่อ

วัตถุประสงค์ราย
เพื่อแบ่งขาย


สถานที่แบ่งขาย

1. เลือกระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill >> เลือกเมนู “สถานที่แบ่งขาย” >> เลือก

 เพิ่มคำขอ



ระบบวัตถุดิบ

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด  ออกจากระบบ

วัตถุดิบ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill 1

สถานที่ติดต่อ

สถานที่แบ่งขาย 2

สถานที่เก็บรักษา

ทะเบียนรถยนต์

วัตถุดิบเพื่อแบ่งขาย


ระบบแจ้งซื้อเท็จจริง refill

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ ชื่อสถานที่ ประเภทสถานที่แบ่งขาย

🔍 🔄

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่แบ่งขาย 3  เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	ประเภทสถานที่แบ่งขาย	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
--------	------------	-------------	---------	----------------------	-------	----------------

2. เลือกประเภทสถานที่ที่แบ่งขาย >> กรอกข้อมูลสถานที่ที่แบ่งขาย >> กดถัดไป

1 กรอกข้อมูลสถานที่ที่ สถานที่ที่แบ่งขาย 2 ที่ตั้งจุดบริการ 3 รายการไฟล์แนบ 4 ขอรับรอง

1 ประเภทสถานที่ที่แบ่งขาย กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายไม่ได้ กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit)

ชื่อผู้ประกอบการ 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา 00000000000000

2

ชื่อสถานที่ที่แบ่งขาย บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด

รหัสประจำบ้าน* 12345678910 ต้องการแก้ไขชื่อสถานที่หรือที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ไม่ใช้การย้ายสถานที่)

กรณีมีรหัสประจำบ้านมากกว่า 1 ให้คั่นด้วยเครื่องหมาย ","

บ้านเลขที่	9999	อาคาร	รีฟิลทาวน์เวอร์2	ชั้น	
หมู่		ซอย		ถนน	
จังหวัด*	นนทบุรี	อำเภอ*	เมืองนนทบุรี	ตำบล*	ตลาดขวัญ
รหัสไปรษณีย์*	11000	โทรศัพท์*	09 9999 9999	โทรสาร	-
อีเมล	testrefill@gmail.com	พิกัด GPS*	13.855641406877403, 100.5421		

ตัวอย่างเช่น "13.863525, 100.535628" สามารถค้นได้จาก google map




3

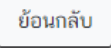

Note : หากผู้ประกอบการเคยได้รับอนุญาตรหัสประจำบ้านของสถานที่ที่แบ่งขายแล้วเมื่อกด ข้อมูลสถานที่ที่จะขึ้นให้อัตโนมัติ

3. ระบุรายละเอียดของที่ตั้งจุดบริการให้ครบถ้วนทั้ง 3 ส่วน (ชั้น, ห้อง/จุดที่ตั้ง, พื้นที่จุดบริการ) แล้วกดถัดไป

1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่แบ่งขาย 2 ที่ตั้งจุดบริการ 3 รายการไฟล์แนบ 4 ขอรรับรอง

(สามารถแจ้งที่ตั้งจุดบริการได้มากกว่า 1 จุด หากจุดบริการตั้งอยู่ ณ สถานที่แบ่งขายแห่งเดียวกัน)

ชั้น :	<input type="text" value="5"/>	ห้อง/จุดที่ตั้ง :	<input type="text" value="3BB Zone A"/>	พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ :	<input type="text" value="10"/>	ตารางเมตร
คำอธิบาย :	<input type="text"/>					
ชั้น :	<input type="text"/>	ห้อง/จุดที่ตั้ง :	<input type="text"/>	พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ :	<input type="text"/>	ตารางเมตร
คำอธิบาย :	<input type="text"/>			 		

Note : หากจุดบริการมีมากกว่า 1 จุด ให้กด  เพื่อเพิ่มข้อมูล หากเพิ่มข้อมูลแล้วไม่ต้องการ สามารถกด  เพื่อลบข้อมูลชุดนั้นได้

4. เลือกเงื่อนไข และแนบไฟล์เอกสาร แล้วกดถัดไป

กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของสถานที่

- 1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่แบ่งขาย 2 ที่ตั้งจุดบริการ 3 รายการไฟล์แนบ 4 ขอรับรอง

1

กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของสถานที่

กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

หัวข้อไฟล์แนบ

ไฟล์แนบ

2

เอกสารแสดงสิทธิ์ในสถานที่ที่มีชื่อผู้ประกอบการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีสิทธิ์ในการใช้ประโยชน์ เช่น ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ประกอบการ เป็นเจ้าบ้าน, โฉนดที่ดิน

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

แผนที่ (แสดงเส้นทาง ตำแหน่งที่ตั้ง สถานที่หรือที่ว่างโดยรอบ และภาพถ่ายแสดงตำแหน่งจุดที่ตั้งของจุดบริการ)

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

1

กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของสถานที่

กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

หัวข้อไฟล์แนบ

ไฟล์แนบ

2

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่หรือสัญญาเช่าสถานที่ + สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

แผนที่ (แสดงเส้นทาง ตำแหน่งที่ตั้ง สถานที่หรือที่ว่างโดยรอบ และภาพถ่ายแสดงตำแหน่งจุดที่ตั้งของจุดบริการ)

เลือกไฟล์

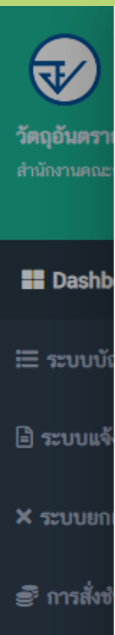
ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

3

ย้อนกลับ

ถัดไป

5. ตรวจสอบเงื่อนไขการรับรอง หากยอมรับให้ติดในช่องว่าง แล้วกดบันทึก



1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่แบ่งขาย

2 ที่ตั้งจุดบริการ

3 รายการไฟล์แนบ

4 ขอรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1

- หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่จริง ยินยอมให้ ออ./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที

ย้อนกลับ

บันทึก

2

6. ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อย สามารถกดปิดได้

1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่แบ่งขาย


2 ที่ตั้งจุดบริการ

3 รายการไฟล์แนบ

4 ขอรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า


- ✓ หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- ✓ หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่จริง ยินยอมให้อาย./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที



บันทึกเรียบร้อย

[ปิด](#)

7. ระบบจะกลับมาที่หน้ารายการคำขอ สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “รอยืนยันยื่นคำขอ” ให้กด เลือก เพื่อส่งคำขอ



วัดอุภัยนทราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด ⏻ ออกจากระบบ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่แบ่งขาย

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	ประเภทสถานที่แบ่งขาย	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
		5 ทดสอบ จำกัด	9999 อาคาร รีฟิล ทาว์นเวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี	สถานที่เคลื่อนย้ายไม่ ได้	รอยืนยันยื่นคำขอ	

เลือก

8. ตรวจสอบข้อมูล และกด “ส่งคำขอ”



วัดจตุรศร
สำนักงานคณะ

Dashb

ระบบบ

ระบบแจ้ง

ระบบยก

การสั่งช

ข้อมูลสถานที่แบ่งขาย

ประเภทสถานที่แบ่งขาย : กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายไม่ได้

ชื่อผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา : 0000000000000

ชื่อสถานที่ : บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด

รหัสประจำบ้าน : 12345678910

บ้านเลขที่ : 9999

อาคาร : รีฟิลทาวน์เวอร์2

ชั้น :

หมู่ :

ซอย :

ถนน :

ตำบล : ตลาดขวัญ

อำเภอ : เมืองนนทบุรี

จังหวัด : นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ : 11000

โทรศัพท์ : 09 9999 9999

โทรสาร : -

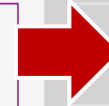
อีเมล : testrefill@gmail.com

พิกัด GPS : 13.855641406877403,

100.54201717390298

จุดบริการ

ลำดับ	ชั้น	ห้อง/จุดที่ตั้ง	พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ (ตร.ม.)	ค่าอธิบาย
1	5	3BB Zone A	10	
2	6	4BB Zone A	12	



ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ

รายการไฟล์แนบ

9. ระบบจะแสดงกล่องข้อความยืนยันการส่งคำขอ หากยืนยันให้กด “ใช่”

ข้อมูลสถานที่แบ่งขาย

ประเภทสถานที่แบ่งขาย : กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายไม่ได้

ชื่อผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา : 00000000000000

ชื่อสถานที่ : บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด

รหัสประจำบ้าน : 12345678910

บ้านเลขที่ : 9999 อาคาร : รีฟิลทาวน์เวสต์

หมู่ : ซอย :

ตำบล : ตลาดขวัญ อำเภอ : เมืองนนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ : 11000 โทรศัพท์ : 09 9999 9999

อีเมล : testrefill@gmail.com พิกัด GPS : 13.8556100, 100.5420171, 73902


จุดบริการ

ลำดับ	ชั้น	ห้อง/จุดที่ตั้ง	พื้นที่เฉพาะในส่วนของคุณบริการ (ตร.ม.)	คำอธิบาย
-------	------	-----------------	--	----------

ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ


รายการไฟล์แนบ



ต้องการส่งคำขอหรือไม่

12. หากข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “อนุมัติ”

หากข้อมูลไม่ครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “คืนคำขอ” สามารถกด เลือก เพื่อเข้าไปดูเหตุผลผลการคืนคำขอได้



วัดอุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

☰ ระบบวัดอุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด 🔒 ออกจากระบบ

☰ Dashboard

☰ ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

📍 สถานที่ติดต่อ

📍 สถานที่แบ่งขาย

📍 สถานที่เก็บรักษา

📄 ทะเบียนรถยนต์

📄 วัดอุอันตรายเพื่อแบ่งขาย

📄 ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

✕ ระบบยกเลิก

☰ การส่งชำระ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่แบ่งขาย + เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	ประเภทสถานที่แบ่งขาย	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
14/2567	17/06/2024	บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด	9999 อาคาร รีฟิล ทาวน์เวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี	สถานที่เคลื่อนย้ายไม่ได้	อนุมัติ	24/06/2024	เลือก

กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้

สถานที่ติดต่อ

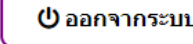
วัตถุประสงค์ราย
เพื่อแบ่งขาย

สถานที่แบ่งขาย

1. เลือกระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill >> เลือกเมนู “วัตถุดิบตรายเพื่อแบ่งขาย” >> เลือก

 เพิ่มคำขอ

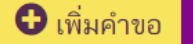
ระบบวัตถุดิบตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด  ออกจากระบบ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ เลขที่รับแจ้ง

รายการคำขอทั้งหมด วัตถุดิบตรายเพื่อแบ่งขาย  เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่รับแจ้ง	ชื่อการค้า(ไทย)	ชื่อการค้า(ENG)	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
--------	----------------	---------------	-----------------	-----------------	-------	----------------

1

2

3


4. หากแนบไฟล์ครบถ้วน ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อยแล้ว สามารถกดปิดได้

Dashboard
ระบบบัญชี
สถานะ
สถานะ
สถานะ
ทะเบียน
วัตถุประสงค์
ระบบแจ้ง
ระบบยก
การสั่งซื้อ

เลขที่รับแจ้งวัตถุประสงค์รายชนิดที่ 1 ที่จะนำมา Refill

สป 68/2558 × ▼ เพิ่ม

เลขที่รับแจ้ง	ผู้รับแจ้ง	ชื่อการค้า	ชื่อและอัตราส่วนสารสำคัญ	ประเภทการใช้	รูปแบบ	ไฟล์หนังสือยินยอม	
1/2567	5 ทดสอบ จำกัด	เอบี 12	(C10-C12) Ethoxylated		ong หลาว	ไม่ต้องแนบไฟล์	ลบ
สป 68/2558	บริษัท เจเวล จำกัด	ผลิตภัณฑ์ซักฟอก			ong หลาว	เลือกไฟล์ ทดสอบ.pdf	ลบ




บันทึกเรียบร้อยแล้ว

ปิด

บันทึก

5. ระบบจะกลับมาที่หน้ารายการคำขอ สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “รอยืนยันยื่นคำขอ” ให้กด เลือก เพื่อส่งคำขอ



วัตถุดิบทราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบวัตถุดิบทราย


ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

🔌 ออกจากระบบ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

รายการคำขอทั้งหมด วัตถุดิบทรายเพื่อแบ่งขาย + เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่รับแจ้ง	ชื่อการค้า(ไทย)	ชื่อการค้า(ENG)	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
	17/06/2024	สป 68/2558	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี		รอยืนยันยื่นคำขอ		เลือก 
4/2567	17/06/2024	1/2567	เอบี 12	AB12	อนุมัติ		เลือก

Note : กรณีผู้แบ่งขายเป็นผู้แจ้งข้อเท็จจริงของผลิตภัณฑ์ที่จะนำมาแบ่งขาย เมื่อกดบันทึก ระบบจะอนุมัติข้อมูลให้โดยอัตโนมัติ

6. ตรวจสอบข้อมูล และกด “ส่งคำขอ”

ข้อมูลใบแจ้งข้อเท็จจริง

ประเภทใบแจ้ง : ผลิต

เลขใบ : สป 68/2558

ผู้ประกอบการ : บริษัท เจเวล จำกัด

เลขนิติ : 00000000000

ประเภทการใช้ : ซักผ้า

ลักษณะ : ชนิดของเหลว

สารสำคัญ : เกลือโซเดียมของลิเนียร์อัลคิลเบนซีนซัลโฟเนต (Linear alkylbenzene sulfonate, sodium salt) 4.100 % w/w
โซเดียมลอริลซัลเฟต (Sodium lauryl sulfate) 5.600 % w/w

สารประกอบอื่น :

ผู้ยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติ : 0000000000000

ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ

หัวข้อ	ไฟล์แนบ
หนังสือยินยอม	ทดสอบ.pdf

7. ระบบจะแสดงกล่องข้อความให้ยืนยันว่าจะส่งคำขอหรือไม่ ให้กด “ใช่”

หน้าจอแสดงฟอร์มการสั่งซื้อสินค้า โดยมีปุ่มยืนยันการสั่งซื้อปรากฏขึ้น

ข้อมูลใบแจ้งข้อเท็จจริง

ประเภทใบแจ้ง : ผลิต
เลขใบ : สป 68/2558
ผู้ประกอบการ : บริษัท เจเวล จำกัด
เลขนิติ : 000000000000
ประเภทการใช้ : ชักผ้า
ลักษณะ : ชนิดของเหลว
สารสำคัญ : เกลือโซเดียมของลิเนียร์อัลคิลเบนซินซัลโฟเนต (Sodium lauryl sulfate) และ โซเดียมลอริลซัลเฟต (Sodium lauryl sulfate)
สารประกอบอื่น :

ผู้ยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด
เลขนิติ : 000000000000

ปุ่มดำเนินการ


ส่งคำขอ
ยกเลิกคำขอ

หัวข้อ	ไฟล์แนบ
หนังสือยินยอม	ทดสอบ.pdf

กล่องข้อความยืนยันการสั่งซื้อ

ต้องการส่งคำขอหรือไม่

8. ระบบจะปรับสถานะคำขอที่หน้ารายการเป็น “ส่งคำขอ”



วัดถุอันตรราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ระบบวัดถุอันตรราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [ออกจากระบบ](#)

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา


เลขรับ เลขที่รับแจ้ง

รายการคำขอทั้งหมด วัดถุอันตรรายเพื่อแบ่งขาย

[+ เพิ่มคำขอ](#)

เลขรับ	วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่รับแจ้ง	ชื่อการค้า(ไทย)	ชื่อการค้า(ENG)	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
	17/06/2024	สป 68/2558	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี		ส่งคำขอ		<input type="button" value="เลือก"/>
4/2567	17/06/2024	1/2567	เอบี 12	AB12	อนุมัติ		<input type="button" value="เลือก"/>

9. เมื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอแล้ว ระบบจะปรับสถานะคำขอเป็น “กำลังดำเนินการ” และจะแสดงกำหนดวันแจ้งผลการพิจารณา



ระบบวัสดุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [ออกจากระบบ](#)

วัสดุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

สถานที่ติดต่อ
สถานที่แบ่งขาย
สถานที่เก็บรักษา
ทะเบียนรถยนต์
วัสดุอันตรายเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งซื้อ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ _____ เลขที่รับแจ้ง _____

รายการคำขอทั้งหมด วัสดุอันตรายเพื่อแบ่งขาย [+ เพิ่มคำขอ](#)


เลขรับ	วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่รับแจ้ง	ชื่อการค้า(ไทย)	ชื่อการค้า(ENG)	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
5/2567	17/06/2024	สป 68/2558	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี		กำลังดำเนินการ	18/06/2024	<input type="button" value="เลือก"/>
4/2567	17/06/2024	1/2567	เอปี 12	AB12	อนุมัติ		<input type="button" value="เลือก"/>

Note : 1. กรณีวัสดุอันตรายเพื่อแบ่งขาย เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาภายใน 1 วันทำการ

2. หากต้องการติดต่อเจ้าหน้าที่ สามารถกด เพื่อดูชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพร้อมเบอร์โทรติดต่อ

10. หากข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “อนุมัติ”

หากข้อมูลไม่ครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “คืนคำขอ” สามารถกด **เลือก** เพื่อเข้าไปดูเหตุผลผลการคืนคำขอได้



วัดอุ้มทราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

- สถานที่ติดต่อ
- สถานที่แบ่งขาย
- สถานที่เก็บรักษา
- ทะเบียนรถยนต์
- วัดอุ้มทรายเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งซื้อ

ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด **ออกจากระบบ**

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ เลขที่รับแจ้ง

รายการคำขอทั้งหมด วัดอุ้มทรายเพื่อแบ่งขาย

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่รับแจ้ง	ชื่อการค้า(ไทย)	ชื่อการค้า(ENG)	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
5/2567	17/06/2024	สป 68/2558	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี		อนุมัติ	18/06/2024	เลือก
4/2567	17/06/2024	1/2567	เอบี 12	AB12	อนุมัติ		เลือก

กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit)

สถานที่ติดต่อ

วัตถุประสงค์ราย
เพื่อแบ่งขาย

สถานที่แบ่งขาย

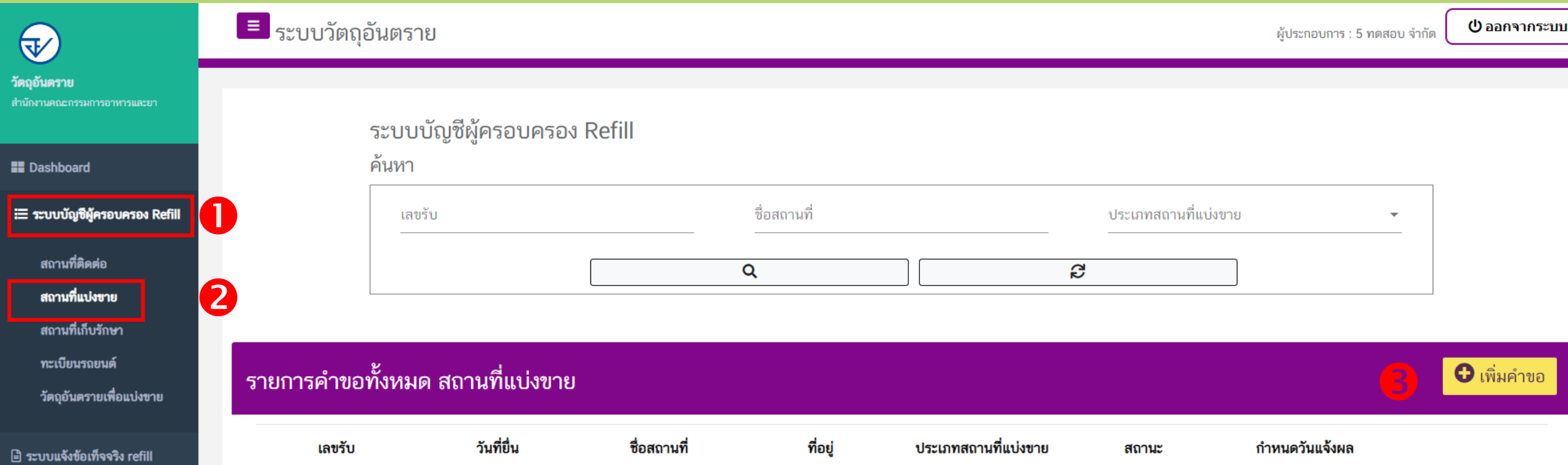
สถานที่เก็บรักษา

ทะเบียนรถยนต์

Note : ขั้นตอนการยื่นขอสถานที่ติดต่อ วัตถุประสงค์รายเพื่อแบ่งขาย
เหมือนกับกรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้

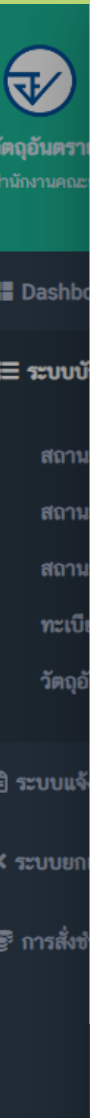
1. เลือกระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill >> เลือกเมนู “สถานที่แบ่งขาย” >> เลือก

 เพิ่มคำขอ



The screenshot displays the 'ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill' (Refill System) interface. The left sidebar contains a menu with the following items: 'ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill' (highlighted with a red box and labeled '1'), 'สถานที่ติดต่อ', 'สถานที่แบ่งขาย' (highlighted with a red box and labeled '2'), 'สถานที่เก็บรักษา', 'ทะเบียนรถยนต์', and 'วัตถุดิบทรายเพื่อแบ่งขาย'. The main content area shows a search form with fields for 'เลขรับ', 'ชื่อสถานที่', and 'ประเภทสถานที่แบ่งขาย'. Below the search form is a purple banner with the text 'รายการคำขอทั้งหมด สถานที่แบ่งขาย' (All request items, branch location) and a '+ เพิ่มคำขอ' (Add request) button (labeled '3'). At the bottom, a table header is visible with columns: 'เลขรับ', 'วันที่ยื่น', 'ชื่อสถานที่', 'ที่อยู่', 'ประเภทสถานที่แบ่งขาย', 'สถานะ', and 'กำหนดวันแจ้งผล'.

2. เลือกประเภทสถานที่ที่แบ่งขาย “กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit)” >> กรอกข้อมูลสถานที่ที่แบ่งขาย >> กดถัดไป



1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่แบ่งขาย 2 ที่ตั้งจุดบริการ 3 รายการไฟล์แนบ 4 ขอรับรอง

1 ประเภทสถานที่ที่แบ่งขาย กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายไม่ได้ กรณีสถานที่เคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit)

ชื่อผู้ประกอบการ 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา 00000000000000

2

ชื่อสถานที่ที่แบ่งขาย บริษัท ตลาดรีฟิล จำกัด

รหัสประจำบ้าน* 8888888888 ต้องการแก้ไขชื่อสถานที่หรือที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ไม่ใช้การย้ายสถานที่)

กรณีมีรหัสประจำบ้านมากกว่า 1 ให้คั่นด้วยเครื่องหมาย ","

บ้านเลขที่	888	อาคาร		ชั้น	
หมู่	8	ซอย	ตลาดนัด	ถนน	
จังหวัด*	กรุงเทพมหานคร	อำเภอ*	มีนบุรี	ตำบล*	มีนบุรี
รหัสไปรษณีย์*	88000	โทรศัพท์*	08 8888 8888	โทรสาร	-
อีเมล		พิกัด GPS*	13.743307, 100.522585		

ตัวอย่างเช่น "13.863525, 100.535628" สามารถคั่น ได้จาก

3

Note : หากผู้ประกอบการเคยได้รับอนุญาตรหัสประจำบ้านของสถานที่แบ่งขายแล้วเมื่อกด ข้อมูลสถานที่ที่จะขึ้นให้อัตโนมัติ

3. ระบุรายละเอียดของที่ตั้งจุดบริการให้ครบถ้วนทั้ง 2 ส่วน (ห้อง/จุดที่ตั้ง, พื้นที่จุดบริการ) แล้วกดถัดไป

1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่แบ่งขาย




2 ที่ตั้งจุดบริการ



3 รายการไฟล์แนบ

4 ขอรับรอง

(สามารถแจ้งที่ตั้งจุดบริการได้มากกว่า 1 จุด หากจุดบริการตั้งอยู่ ณ สถานที่แบ่งขายแห่งเดียวกัน)

1

ชั้น :	<input type="text"/>	ห้อง/จุดที่ตั้ง :	<input type="text" value="ล็อค 88"/>	พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ :	<input type="text" value="5"/>	ตารางเมตร
คำอธิบาย :	<input type="text"/>					
ชั้น :	<input type="text"/>	ห้อง/จุดที่ตั้ง :	<input type="text" value="ล็อค 73"/>	พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ :	<input type="text" value="๕"/>	ตารางเมตร
คำอธิบาย :	<input type="text"/>			 		

2

Note : หากจุดบริการมีมากกว่า 1 จุด ให้กด  เพื่อเพิ่มข้อมูล หากเพิ่มแล้วไม่ต้องการ สามารถกด  เพื่อลบข้อมูลชุดนั้นได้

ขั้นตอนอื่นๆ เหมือนกับกรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้

กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit)

สถานที่ติดต่อ

วัตถุอันตราย
เพื่อแบ่งขาย


สถานที่แบ่งขาย

สถานที่เก็บรักษา

ทะเบียนรถยนต์

Note : ขั้นตอนการยื่นขอสถานที่ติดต่อ วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย
เหมือนกับกรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายไม่ได้

1. เลือกระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill >> เลือกเมนู “สถานที่เก็บรักษา” >> เลือก  เพิ่มคำขอ


วัดอุทราราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

สถานที่ติดต่อ


สถานที่แบ่งขาย

สถานที่เก็บรักษา


ทะเบียนรถยนต์

วัดอุทรารายเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

 ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

 ออกจากระบบ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

1

เลขรับ ชื่อสถานที่

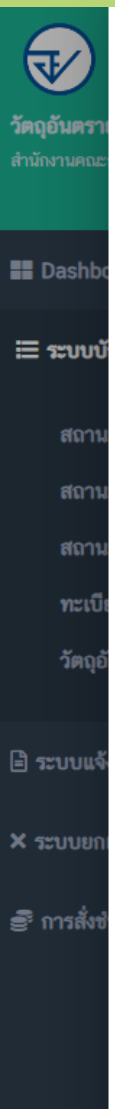
2

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่เก็บ

3  เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
--------	------------	-------------	---------	-------	----------------

2. กรอกข้อมูลสถานเก็บรักษาให้ครบถ้วน แล้วกดถัดไป



1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่เก็บ

2 รายการไฟล์แนบ

3 ขอรับรอง

ชื่อผู้ประกอบการ 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา 0000000000000

1

ชื่อสถานที่เก็บ บริษัท เก็บรีฟิล จำกัด

รหัสประจำบ้าน* 7777777777

ต้องการแก้ไขชื่อสถานที่หรือที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ไม่ใช่การย้ายสถานที่)

กรณีมีรหัสประจำบ้านมากกว่า 1 ให้คั่นด้วยเครื่องหมาย ","

บ้านเลขที่ 777

อาคาร รีฟิลโกดัง

ชั้น

หมู่

ซอย

ถนน

จังหวัด* ปทุมธานี

อำเภอ* เมืองปทุมธานี

ตำบล* บ้านกลาง

รหัสไปรษณีย์* 77000

โทรศัพท์* 0 2777 7777

โทรสาร

อีเมล

พิกัด GPS* 13.743307, 100.522585

ตัวอย่างเช่น "13.863525, 100.535628" สามารถค้นได้จาก google map

2

ถัดไป

3. เลือกเงื่อนไข และแนบไฟล์รายการเอกสาร แล้วกดถัดไป

กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของสถานที่

- 1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่เก็บรักษา 2 ที่ตั้งจุดบริการ 3 รายการไฟล์แนบ 4 ขอรับรอง

1

กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของสถานที่

กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

หัวข้อไฟล์แนบ

ไฟล์แนบ

2

เอกสารแสดงสิทธิ์ในสถานที่ที่มีชื่อผู้ประกอบการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีสิทธิ์ในการใช้ประโยชน์ เช่น ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ประกอบการ เป็นเจ้าบ้าน, โฉนดที่ดิน

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

แผนที่ (แสดงเส้นทาง ตำแหน่งที่ตั้ง สถานที่หรือที่ว่างโดยรอบ และภาพถ่ายแสดงตำแหน่งจุดที่ตั้งของจุดบริการ)

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

1

กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของสถานที่

กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

หัวข้อไฟล์แนบ

ไฟล์แนบ

2

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่หรือสัญญาเช่าสถานที่ + สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

แผนที่ (แสดงเส้นทาง ตำแหน่งที่ตั้ง สถานที่หรือที่ว่างโดยรอบ และภาพถ่ายแสดงตำแหน่งจุดที่ตั้งของจุดบริการ)

เลือกไฟล์

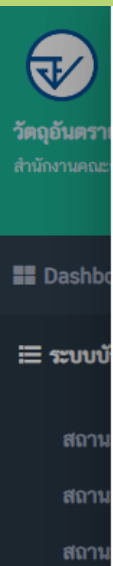
ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

3

ย้อนกลับ

ถัดไป

4. ตรวจสอบเงื่อนไขการรับรอง หากยอมรับให้ตีกลงในช่องว่าง แล้วกดบันทึก



1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่เก็บ

2 รายการไฟล์แนบ

3 ขอรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1

- หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหน้า ข้าพเจ้าจะดำเนินแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่เป็นจริง ยินยอมให้ อย./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที

ย้อนกลับ

บันทึก

2

5. ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อยแล้ว สามารถกดปิดได้


1 กรอกข้อมูลสถานที่ สถานที่เก็บ

2 รายการไฟล์แนบ

3 ขอรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า


- ✓ หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- ✓ หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่จริง ยินยอมให้ อัย./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที



บันทึกเรียบร้อยแล้ว

[ปิด](#)

6. ระบบจะกลับมาที่หน้ารายการคำขอ สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “รอยืนยันยื่นคำขอ” ให้กด **เลือก** เพื่อส่งคำขอ

 **วัดถุอันทราย**
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบวัตถุดิบ

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด **ออกจากระบบ**

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill


ค้นหา

เลขรับ ชื่อสถานที่

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่เก็บ

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
		บริษัท เก็บริฟิล จำกัด	777 อาคาร รีฟิลโกดัง ตำบล บ้านฉาง อำเภอ เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี	รอยืนยันยื่นคำขอ	



7. ตรวจสอบข้อมูล และกด “ส่งคำขอ”

วัดนันทรา
สำนักงานคณะ

Dashb
ระบบบ
ระบบแจ้ง
ระบบยก
การสั่งช

ข้อมูลสถานที่เก็บรักษา

ชื่อผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา : 00000000000000

ชื่อสถานที่ : บริษัท เก็บรีฟิล จำกัด

รหัสประจำบ้าน : 7777777777

บ้านเลขที่ : 777	อาคาร : รีฟิลโกดัง	ชั้น :
หมู่ :	ซอย :	ถนน :
ตำบล : บ้านฉาง	อำเภอ : เมืองปทุมธานี	จังหวัด : ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ : 77000	โทรศัพท์ : 0 2777 7777	โทรสาร :
อีเมล :	พิกัด GPS : 13.743307, 100.522585	

ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ

รายการไฟล์แนบ

8. ระบบจะแสดงกล่องข้อความยืนยันการส่งคำขอ หากยืนยันให้กด “ใช่”

วัดดุจธำมรงค์
สำนักงานคณะ

Dashb

ระบบนี้

ระบบแจ้ง

ระบบยก

การสั่งช

ข้อมูลสถานที่เก็บรักษา

ชื่อผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

เลขนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา : 0000000000000

ชื่อสถานที่ : บริษัท เก็บรีฟิล จำกัด

รหัสประจำบ้าน : 7777777777

บ้านเลขที่ : 777 อาคาร : รีฟิลโกดัง

หมู่ : ซอย :

ตำบล : บ้านฉาง อำเภอ : เมืองปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ : 77000 โทรศัพท์ : 0 2777 7

อีเมลล์ : พิกัด GPS : 13.7433

ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ


รายการไฟล์แนบ

!

ต้องการส่งคำขอหรือไม่

ใช่ ไม่ใช่

9. ระบบจะปรับสถานะคำขอที่หน้ารายการเป็น “ส่งคำขอ”



วัดถุอันคราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบวัตถุดิบทราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [ออกจากระบบ](#)

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งซื้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งซื้อ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ ชื่อสถานที่

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่เก็บ

[+ เพิ่มคำขอ](#)

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
	17/06/2024	บริษัท เก็บริฟิล จำกัด	777 อาคาร รีฟิลโกดัง ตำบล บ้านฉาง อำเภอบึง เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี	ส่งคำขอ	<input type="button" value="เลือก"/>

10. เมื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอแล้ว ระบบจะปรับสถานะคำขอเป็น “กำลังดำเนินการ” และจะแสดงกำหนดวันแจ้งผลการพิจารณา

ระบบวัสดุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [ออกจากระบบ](#)

วัสดุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

- สถานที่ติดต่อ
- สถานที่แบ่งขาย
- สถานที่เก็บรักษา
- ทะเบียนรถยนต์
- วัสดุอันตรายเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ ชื่อสถานที่


รายการคำขอทั้งหมด สถานที่เก็บ [+ เพิ่มคำขอ](#)

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
15/2567	17/06/2024	บริษัท เก็บรีฟิล จำกัด	777 อาคาร รีฟิลโกดัง ตำบล บ้านฉาง อำเภอ เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี	กำลังดำเนินการ	24/06/2024	<input type="button" value="เลือก"/>

- Note :
- กรณีสถานที่เก็บรักษา เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาภายใน 5 วันทำการ
 - กรณีสถานที่เก็บรักษาตั้งอยู่ ณ จังหวัดอื่นที่ไม่ใช่กรุงเทพฯ สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานที่เก็บรักษาตั้งอยู่
กรณีสถานที่เก็บรักษาตั้งอยู่ในกรุงเทพฯ สามารถกด เพื่อดูชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและเบอร์โทรติดต่อ

11. หากข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “อนุมัติ”

หากข้อมูลไม่ครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “คืนคำขอ” สามารถกด **เลือก** เพื่อเข้าไปดูเหตุผลผลการคืนคำขอได้



วัตถุประสงค์ราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

- สถานที่ติดต่อ
- สถานที่แบ่งขาย
- สถานที่เก็บรักษา
- ทะเบียนรถยนต์
- วัตถุประสงค์รายเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ระบบวัตถุประสงค์ราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด **ออกจากระบบ**

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ ชื่อสถานที่

รายการคำขอทั้งหมด สถานที่เก็บ

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
15/2567	17/06/2024	บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด	777 อาคาร รีฟิลโกดัง ตำบล บ้านฉาง อำเภอ เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี	อนุมัติ	24/06/2024	เลือก

กรณีสถานที่แบ่งขายเคลื่อนย้ายได้ (Mobile unit)

สถานที่ติดต่อ

วัตถุประสงค์ราย
เพื่อแบ่งขาย

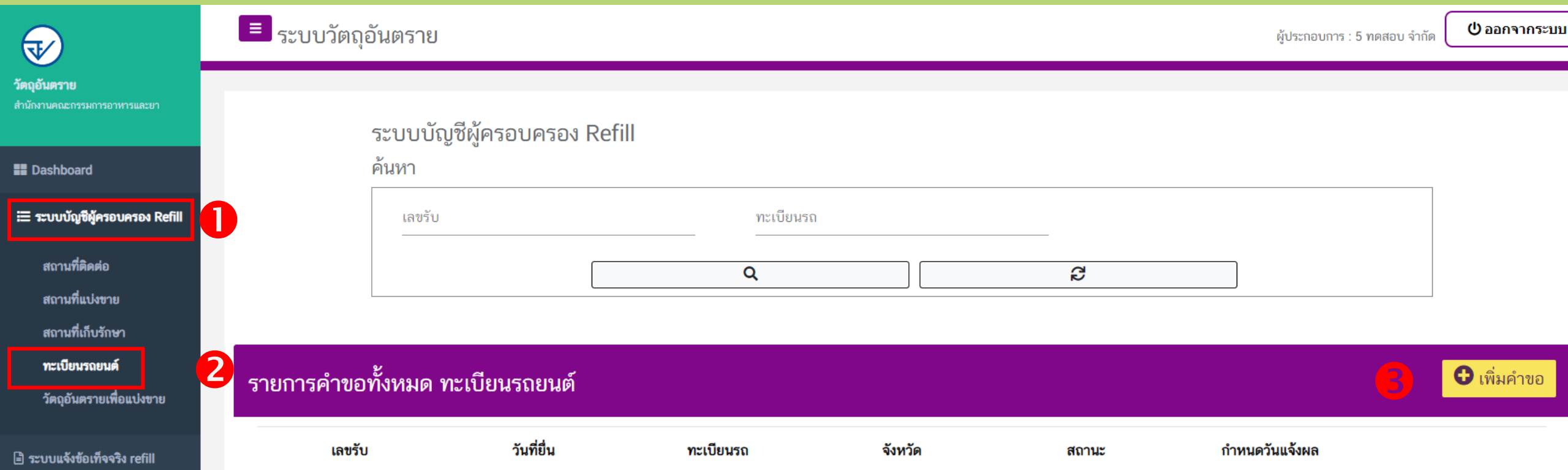
สถานที่แบ่งขาย

สถานที่เก็บรักษา

ทะเบียนรถยนต์

1. เลือกระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill >> เลือกเมนู “ทะเบียนรถยนต์” >> เลือก

 เพิ่มคำขอ



1 ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

2 ทะเบียนรถยนต์


ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ ทะเบียนรถ

🔍 🔄

3 รายการคำขอทั้งหมด ทะเบียนรถยนต์

 เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ทะเบียนรถ	จังหวัด	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
--------	------------	-----------	---------	-------	----------------

2. กรอกข้อมูลเลขทะเบียนรถยนต์ เลือกเงื่อนไข และแนบไฟล์เอกสาร แล้วกดถัดไป (กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของรถยนต์)

1 กรอกข้อมูลรถยนต์

2 ขอบรอง

1 เลขทะเบียน: 9อย-1234

จังหวัด: กรุงเทพมหานคร

2 กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของรถยนต์ กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของรถยนต์

รายการไฟล์แนบ

หัวข้อไฟล์แนบ	ไฟล์แนบ
เอกสารแสดงสิทธิในรถยนต์ที่มีชื่อผู้ประกอบการเป็นเจ้าของ เช่น คู่มือจดทะเบียนรถยนต์	เลือกไฟล์ <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
ภาพแสดงลักษณะของรถยนต์โดยรอบ	เลือกไฟล์ <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>

4

2. กรอกข้อมูลเลขทะเบียนรถยนต์ เลือกเงื่อนไข และแนบไฟล์เอกสาร แล้วกดถัดไป (กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของรถยนต์)

1 กรอกข้อมูลรถยนต์

2 ขอรรับรอง

1 เลขทะเบียน: 9อย-1234

จังหวัด: กรุงเทพมหานคร

2 กรณีผู้แบ่งขายเป็นเจ้าของรถยนต์ กรณีผู้แบ่งขายไม่ได้เป็นเจ้าของรถยนต์

รายการไฟล์แนบ

หัวข้อไฟล์แนบ	ไฟล์แนบ
หนังสือยินยอมให้ใช้รถยนต์หรือสัญญาเช่ารถยนต์ + สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
ภาพแสดงลักษณะของรถยนต์โดยรอบ	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

3

4 ถัดไป

3. ตรวจสอบเงื่อนไขการรับรอง หากยอมรับให้ตึกในช่องว่าง แล้วกดบันทึก

1 กรอกข้อมูลรถยนต์

2 ขอรับรอง

ขอรับรองว่า

1



หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน



หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่จริง ยินยอมให้ อัย./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที

ย้อนกลับ

บันทึก

2


4. ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อย สามารถกดปิดได้

1 กรอกข้อมูลรถยนต์

2 ขอรับรอง

ขอรับรองว่า

- ✓ หากมีการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- ✓ หากพบว่า ข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง และไม่จริง ยินยอมให้ออ./สสจ. เพิกถอนใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) โดยทันที



บันทึกเรียบร้อย

ปิด

5. ระบบจะกลับมาที่หน้ารายการคำขอ สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “รอยืนยันคำขอ” ให้กด **เลือก** เพื่อส่งคำขอ

ระบบวัตถุดิบ

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด **ออกจากระบบ**

วัตถุดิบ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งซื้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งซื้อ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ _____ ทะเบียนรถ _____

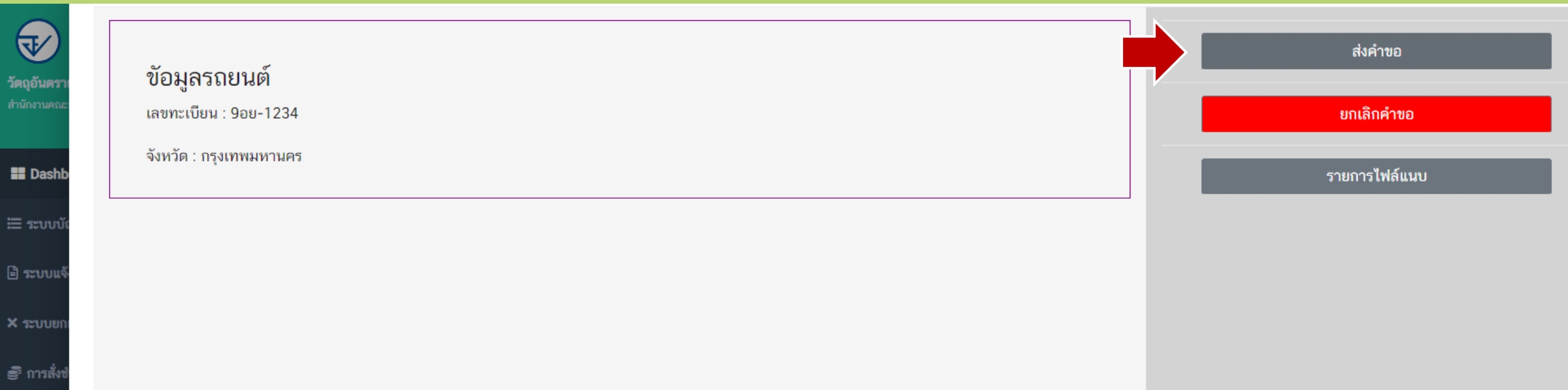
🔍 🔄

รายการคำขอทั้งหมด ทะเบียนรถยนต์

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ทะเบียนรถ	จังหวัด	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
	18/06/2024	บริษัท เก็บริฟิล จำกัด	กรุงเทพมหานคร	รอยืนยันคำขอ	เลือก

6. ตรวจสอบข้อมูล และกด “ส่งคำขอ”



The screenshot displays a web interface for a Thai government service. On the left, a vertical sidebar contains the logo of the Ministry of Education, Youth and Sports (คุรุสภา) and a menu with items like 'Dashboard', 'ระบบบัญชี', 'ระบบแจ้ง', 'ระบบยก', and 'การสั่งช'. The main content area features a white box with a purple border containing the following text:

ข้อมูลรถยนต์
เลขทะเบียน : 9อย-1234
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

To the right of this box is a large red arrow pointing towards a vertical stack of three buttons: 'ส่งคำขอ' (Send Request), 'ยกเลิกคำขอ' (Cancel Request), and 'รายการไฟล์แนบ' (Attachment List). The 'ยกเลิกคำขอ' button is highlighted in red, while the others are grey.

7. ระบบจะแสดงกล่องข้อความยืนยันการส่งคำขอ หากยืนยันให้กด “ใช่”

The screenshot displays a web interface with a sidebar on the left containing navigation items: 'วัดดุจธรรมา...', 'สำนักงานศต...', 'Dashb...', 'ระบบบ...', 'ระบบแจ้ง...', 'ระบบยก...', and 'การสั่งช...'. The main content area features a grey box with the following information:

ข้อมูลรถยนต์
เลขทะเบียน : 9อย-1234
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

On the right side, there are three buttons: 'ส่งคำขอ' (Send Request), 'ยกเลิกคำขอ' (Cancel Request), and 'รายการไฟล์แนบ' (Attachment List).

In the center, a white modal dialog box is shown with an orange exclamation mark icon and the text 'ต้องการส่งคำขอหรือไม่' (Do you want to send the request?). Below the text are two buttons: 'ใช่' (Yes) in blue and 'ไม่ใช่' (No) in red.

8. ระบบจะปรับสถานะคำขอที่หน้ารายการเป็น “ส่งคำขอ”

ระบบวัตถุดิบ

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [ออกจากระบบ](#)

วัตถุดิบราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งซื้อ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill


ค้นหา

เลขรับ _____ ทะเบียนรถ _____

รายการคำขอทั้งหมด ทะเบียนรถยนต์ [+ เพิ่มคำขอ](#)

เลขรับ	วันที่ยื่น	ทะเบียนรถ	จังหวัด	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล
	18/06/2024	บริษัท เก็บริฟิล จำกัด	กรุงเทพมหานคร	ส่งคำขอ	<input type="button" value="เลือก"/>

9. เมื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอแล้ว ระบบจะปรับสถานะคำขอเป็น “กำลังดำเนินการ” และจะแสดงกำหนดวันแจ้งผลการพิจารณา



วัดจตุรพักตรพิมาน
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

- สถานที่ติดต่อ
- สถานที่แบ่งขาย
- สถานที่เก็บรักษา
- ทะเบียนรถยนต์
- วัดจตุรพักตรพิมานเพื่อแบ่งขาย

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

ออกจากระบบ

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ _____ ทะเบียนรถ _____

🔍

🗑️

รายการคำขอทั้งหมด ทะเบียนรถยนต์

+ เพิ่มคำขอ

เลขรับ	วันที่ยื่น	ทะเบียนรถ	จังหวัด	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
16/2567	18/06/2024	9อย-1234	กรุงเทพมหานคร	กำลังดำเนินการ	25/06/2024	เลือก

Note : 1. กรณีทะเบียนรถยนต์ เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาภายใน 5 วันทำการ

2. สามารถกด  เพื่อดูชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและเบอร์โทรติดต่อ

10. หากข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “อนุมัติ”

หากข้อมูลไม่ครบถ้วนถูกต้อง สถานะคำขอจะถูกปรับเป็น “คืนคำขอ” สามารถกด **เลือก** เพื่อเข้าไปดูเหตุผลผลการคืนคำขอได้

ระบบบัตรผู้ครอบครอง Refill

ค้นหา

เลขรับ _____ ทะเบียนรถ _____

🔍 🔄

รายการคำขอทั้งหมด ทะเบียนรถยนต์ **+ เพิ่มคำขอ**

เลขรับ	วันที่ยื่น	ทะเบียนรถ	จังหวัด	สถานะ	กำหนดวันแจ้งผล	
16/2567	18/06/2024	9อย-1234	กรุงเทพมหานคร	อนุมัติ	25/06/2024	เลือก ←

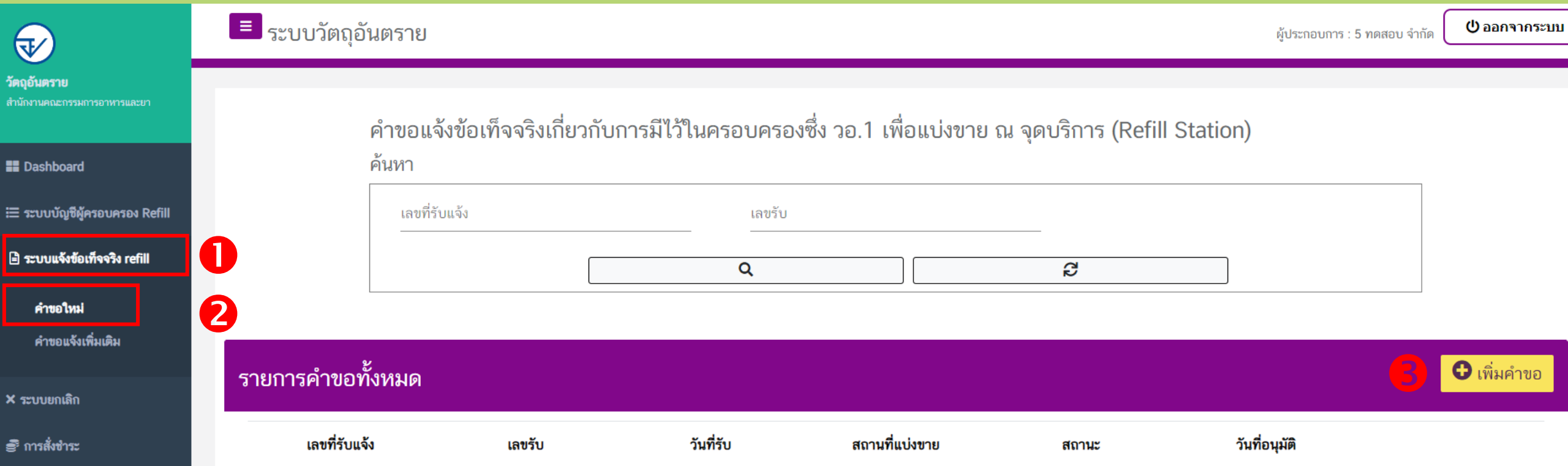


ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill

คำขอใหม่

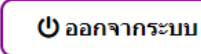
คำขอแจ้งเพิ่มเติม

1. เลือกระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill >> เลือกเมนู “คำขอใหม่” >> เลือก 



The screenshot shows the user interface of the 'ระบบวัดถั่วอินทราย' (Refill Station System). The left sidebar contains navigation options: 'Dashboard', 'ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill', 'ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill' (highlighted with a red box and labeled '1'), 'คำขอใหม่' (highlighted with a red box and labeled '2'), 'คำขอแจ้งเพิ่มเติม', 'ระบบยกเลิก', and 'การสั่งชำระ'. The main content area displays the title 'คำขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (Refill Station)' and a search form with fields for 'เลขที่รับแจ้ง' and 'เลขรับ', a search button, and a refresh button. Below the search form is a purple header for 'รายการคำขอทั้งหมด' (All Request List) with a '+ เพิ่มคำขอ' button (labeled '3'). The table below has columns for 'เลขที่รับแจ้ง', 'เลขรับ', 'วันที่รับ', 'สถานที่แบ่งขาย', 'สถานะ', and 'วันที่อนุมัติ'.

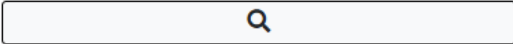

ระบบวัดถั่วอินทราย

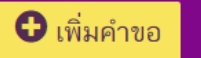
ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด 

คำขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (Refill Station)

ค้นหา

เลขที่รับแจ้ง เลขรับ

รายการคำขอทั้งหมด 

เลขที่รับแจ้ง	เลขรับ	วันที่รับ	สถานที่แบ่งขาย	สถานะ	วันที่อนุมัติ
---------------	--------	-----------	----------------	-------	---------------

2. เลือกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 3 ส่วน แล้วกด “ยื่นคำขอ”

1

เลือกประเภทสถานที่แบ่งขาย

สถานที่เคลื่อนย้ายไม่ได้

เลือกสถานที่ติดต่อ

5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ควีนทาวน์ ซอย ควีนทาวน์ ถนน กำมัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888

2

เลขที่รับแจ้งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่จะนำมา Refill

สป 68/2558 (ผลิต)

เพิ่ม

ลำดับที่	เลขที่รับแจ้ง	ประเภทใบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ผู้ประกอบการ	
1	1/2567	นำเข้า	เอบี 12	5 ทดสอบ จำกัด	ลบ
2	สป 68/2558	ผลิต	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี	บริษัท เจเวล จำกัด	ลบ

3

เลือกสถานที่แบ่งขาย

บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด เลขที่ 9999 รีฟิลทาว์นเวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999

เลือกที่ตั้งจุดบริการ


ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม.

เพิ่ม

1. ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม. [ลบ](#)

2. ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม. [ลบ](#)

ย้อนกลับ

 [ยื่นคำขอ](#)

3. ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อยแล้ว ให้กดปิดได้

เลือกสถานที่ติดต่อ

5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ศรีวิภาวน์ ซอย ศรีวิภาวน์ ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888

เลขที่รับแจ้งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่จะนำมา Refill

สป 68/2558 (ผลิต) เพิ่ม

ลำดับที่	เลขที่รับแจ้ง	ผู้ประกอบการ	
1	1/2567	5 ทดสอบ จำกัด	ลบ
2	สป 68/2558	บริษัท เจเวล จำกัด	ลบ

เลือกสถานที่ที่แบ่งบรรจุเพื่อขาย


บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด เลขที่ 9999 ศรีวิภาวน์เวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ

เลือกจุดบริการ

ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม. เพิ่ม

1. ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม. ลบ

2. ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม. ลบ



บันทึกเรียบร้อยแล้ว

ปิด

4. ระบบจะปรับสถานะคำขอที่หน้ารายการเป็น “รอชำระค่าประเมิน”

▼ ระบบวัตถุดิบทราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [🔌 ออกจากระบบ](#)

วัตถุดิบทราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

คำขอลใหม่

คำขอแจ้งเพิ่มเติม

ระบบยกเลิก

คำสั่งชำระ

คำขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (Refill Station)
ค้นหา


เลขที่รับแจ้ง เลขรับ

🔍 🔄

รายการคำขอทั้งหมด [+ เพิ่มคำขอ](#)

เลขที่รับแจ้ง	เลขรับ	วันที่รับ	สถานที่แบ่งขาย	สถานะ	วันที่อนุมัติ
		บริษัท เก็บริฟิล จำกัด	บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด	รอชำระค่าประเมิน	เลือก

5. ให้เลือกเมนู “การสั่งชำระ” >> กด “ออกใบสั่งชำระ” >> เลือกรายการ “ค่าประเมินค่าขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (Refill Station)” แล้วกดปุ่ม ออกใบสั่งชำระตามม.44



วัดอุอันทราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด [ออกจากระบบ](#)

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

1 การสั่งชำระ

2 ออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ

ค่าคำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ

4 ออกใบสั่งชำระตามม. 44


รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
3 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าประเมินค่าขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (Refill Station)	19/06/2024	HS-601100-2024-66061	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	01/05/2024	HS-601000-2024-66011	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	01/05/2024	HS-601000-2024-66011	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	29/04/2024	HS-601000-2024-65970	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าคำขอใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตราย	23/04/2024	HS-3-2024-65946	200.0000
<input type="checkbox"/> ค่าคำขอใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตราย	23/04/2024	HS-3-2024-65945	200.0000
<input type="checkbox"/> ค่าคำขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย	21/04/2024	HS-3-2024-65942	200.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	18/04/2024	HS-601000-2024-65934	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	18/04/2024	HS-601000-2024-65934	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	18/04/2024	HS-601000-2024-65934	400.0000

Page size: 10 550 items in 55 pages

รวม 400.00

Note : เมื่อชำระค่าประเมินแล้ว สามารถพิมพ์ใบเสร็จได้ที่เมนู “รายการใบสั่งชำระ”

6. กด “พิมพ์ใบสั่งชำระ”



วัตถุประสงค์ราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ

เลือกรูปแบบการชำระเงิน

พิมพ์ใบสั่งชำระ



Webpay SCB Easy Net

ย้อนกลับ

หมายเหตุ

พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินที่ธนาคาร

Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา

Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

เงื่อนไข : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net
3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดติดต่อ 0 2 544 1212

การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking

อย. เปิดบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการชำระเงินแบบข้ามธนาคารได้ โดยที่ อย. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่ร่วมให้บริการโดยไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนพร้อมเพย์

ธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill Payment และช่องทางการชำระเงิน

Bank	Public Banking	Internet Banking	ATM	CBP	Covered Bank
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓		

7. สามารถนำใบสั่งชำระไปชำระค่า
ประเมินผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่
เคาน์เตอร์ธนาคาร / Mobile Banking /
ตู้ ATM / ศูนย์ OSSC สำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา / สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ
/ตรวจสอบสถานประกอบการ

ทดสอบ จำกัด

บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900

เลขที่สั่งชำระ 9107 205024/2567

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

Reference No. (Ref.1) : 670206100619000016

Reference No. (Ref.2) : 670206100619000016

วันที่ออกใบสั่งชำระ : 19 มิถุนายน พ.ศ. 2567

โปรดชำระภายในวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)
ค่าประเมินคำขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (ReliLL Station) เลขที่ HS-601100-2024-66061		400.00
	ยอดเงินที่ต้องชำระ	400.00

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถขอรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามช่องทางดังต่อไปนี้

1. สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL

2. สำหรับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

(1) ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

หรือ

(2) Login ผ่าน Open ID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งชำระ :

โปรดเก็บส่วนนี้ไว้ติดต่อเจ้าหน้าที่

9. สามารถพิมพ์ใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม โดยกดที่ เพื่อสั่งพิมพ์

Dashboard
ระบบบัญชี
ระบบแจ้ง
ระบบยก
การสั่งซื

bind_pdf_refill 1 / 3 90%

เลขที่รับ	6/2567
วันที่รับ	18 มิ.ย. 2567

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 วอ./สธ 26
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอเพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station)

ข้าพเจ้า _____ 5 ทดสอบ จำกัด
(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล 0000000000000
สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่ 99/99

หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ควินทาวน์ _____ ถนน _____ กังนัม _____
ตำบล/แขวง _____ ในเมือง _____ อำเภอ/เขต _____ เมืองชัยนาท _____
จังหวัด ชัยนาท รหัสไปรษณีย์ 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888 โทรสาร _____

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

- รายชื่อวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่แบ่งขาย ณ จุดบริการ
(1) ชื่อทางการค้า - _____
เลขที่รับแจ้ง - _____
(ในกรณีที่มีวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่แบ่งขาย ณ จุดบริการ มากกว่า 1 รายการ ให้ระบุรายละเอียดทั้งหมดในหน้าที่ 3)
- ชื่อสถานที่แบ่งขายวัตถุอันตราย บริษัท รีทีลมอลล์ จำกัด
ตั้งอยู่เลขที่ 9999 หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ ตลาดขวัญ _____
อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี
รหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999 โทรสาร _____

หมายเหตุ : ใบแจ้งข้อเท็จจริงมี 3 หน้า ให้ตั้งค่าการพิมพ์แบบ 2-sided เพื่อพิมพ์

กลับหน้ารายการ



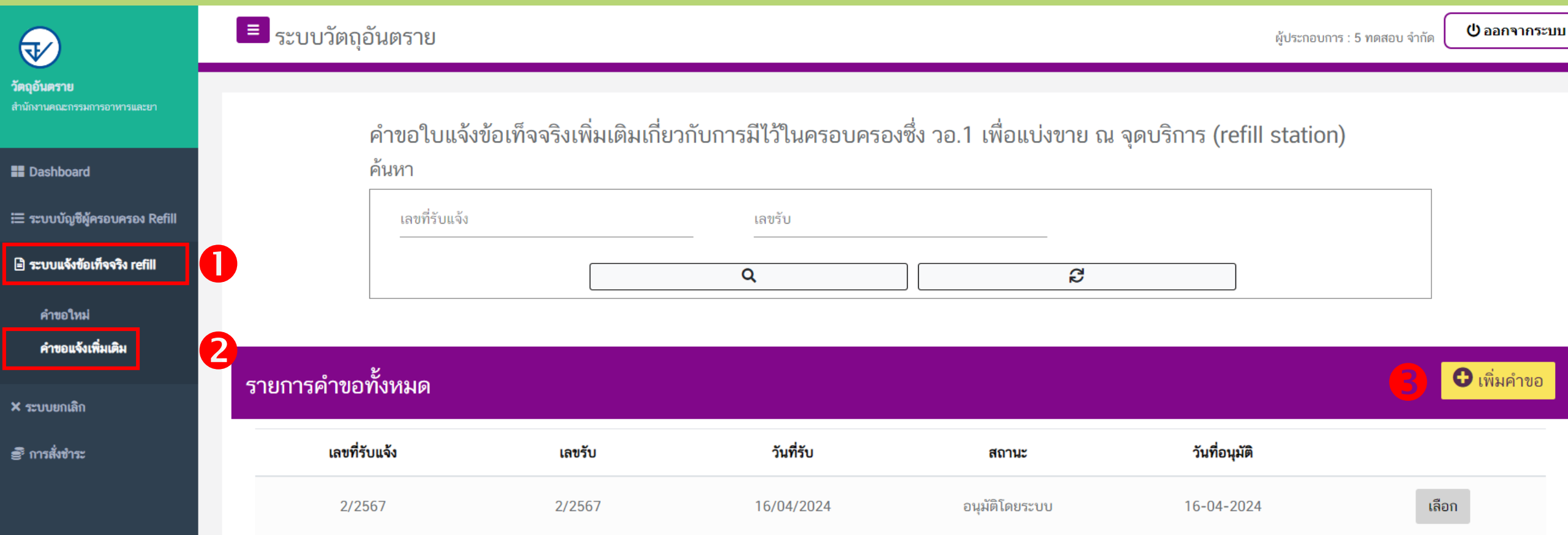
ระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill

คำขอใหม่

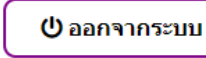
คำขอแจ้งเพิ่มเติม

1. เลือกระบบแจ้งข้อเท็จจริง Refill >> เลือกเมนู “คำขอแจ้งเพิ่มเติม” >> เลือก

 + เพิ่มคำขอ




ระบบวัดถุกอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด 

คำขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station)
ค้นหา

1

2 รายการคำขอทั้งหมด  + เพิ่มคำขอ

เลขที่รับแจ้ง	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	วันที่อนุมัติ	
2/2567	2/2567	16/04/2024	อนุมัติโดยระบบ	16-04-2024	<input type="button" value="เลือก"/>

2. เลือกใบแจ้งซื้อเท็จจริง Refill ที่ต้องการแก้ไข >> เลือกรายการที่ต้องการแก้ไข แล้วกดถัดไป

1 เลือกใบแจ้งซื้อเท็จจริง

2 กรอกรายละเอียด

3 รายละเอียดการแก้ไข

1 ใบแจ้งซื้อเท็จจริง (Refill) ที่ต้องการแก้ไข

นับ 1/2567

2 เลือกรายการที่ต้องการแก้ไข (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ
- วัตถุประสงค์รายเพื่อแบ่งขาย
- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)
- ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ
- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่เก็บรักษา (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)

3 [ถัดไป](#)

3. เลือกรายละเอียดการแก้ไขตามหัวข้อรายการที่เลือก

- ต้องขอเพิ่มข้อมูลสถานที่ติดต่อที่ต้องการแก้ไข

ในระบบบัญชีผู้ครอบครองก่อน จึงจะสามารถเลือกข้อมูลได้



- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ
- วัตถุประสงค์รายเพื่อแบ่งขาย
- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)
- ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนของคุณจุดบริการ

1 เลือกใบแจ้งข้อเท็จจริง

2 กรอกรายละเอียด

3 รายละเอียดการแก้ไข

กรอกรายละเอียดการแก้ไข

ข้อมูล

เลขใบ : นบ 1/2567

ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ

5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ควินทาวน ซอย ควินทาวน ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888

3. เลือกรายละเอียดการแก้ไขตามหัวข้อรายการที่เลือก

- สามารถกดยกเลิกเลขที่รับแจ้งเดิม หรือเพิ่มเลขที่รับแจ้งใหม่ได้

โดยต้องขอเพิ่มเลขที่รับแจ้งในระบบบัญชีผู้ครอบครองก่อน จึงจะสามารถเลือกข้อมูลได้



- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ
- วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย**
- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)
- ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ

วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย

เลขใบ	ชื่อการค้า	
1/2567	เอบี 12	<input type="checkbox"/> ยกเลิก
สป 68/2558	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี	<input type="checkbox"/> ยกเลิก

เลือกเลขรับแจ้ง



วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย

เลขใบ	ชื่อการค้า	
1/2567	เอบี 12	<input checked="" type="checkbox"/> ยกเลิก
สป 68/2558	ผลิตภัณฑ์ซักผ้าซีดี	<input type="checkbox"/> ยกเลิก
25/2566	ผลิตภัณฑ์ล้างจาน ซีอี	<input type="button" value="ลบ"/>

เลือกเลขรับแจ้ง

25/2566 (ผลิต)

3. เลือกรายละเอียดการแก้ไขตามหัวข้อรายการที่เลือก

- ต้องขอเพิ่มข้อมูลสถานที่แบ่งขายที่ต้องการแก้ไขในระบบบัญชีผู้ครอบครองก่อน จึงจะสามารถเลือกข้อมูลได้



- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ
- วัตถุประสงค์รายเพื่อแบ่งขาย
- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)
- ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนของคุณจุดบริการ

ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)

บริษัท รีฟิลมอลล์ใหม่ จำกัด เลขที่ 9999 รีฟิลทาวน์เวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999



3. เลือกรายละเอียดการแก้ไขตามหัวข้อรายการที่เลือก แล้วกดถัดไป

- สามารถกดยกเลิกจุดบริการเดิม หรือเพิ่มจุดบริการใหม่ได้

โดยผู้ประกอบการต้องขอเพิ่มจุดบริการในระบบบัญชีผู้ครอบครองก่อน จึงจะสามารถเลือกข้อมูลได้ (จุดบริการอยู่ภายใต้เมนู “สถานที่แบ่งขาย”)

- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ
- วัตถุประสงค์รายเพื่อแบ่งขาย
- ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)
- ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ



ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ

จุดบริการ	
ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม.	<input type="checkbox"/> ยกเลิก
ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม.	<input type="checkbox"/> ยกเลิก



ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนจุดบริการ

จุดบริการ	
ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม.	<input type="checkbox"/> ยกเลิก
ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม.	<input checked="" type="checkbox"/> ยกเลิก
ชั้น 2 ห้อง 2ABC พื้นที่ 8 ตร.ม.	<input type="button" value="ลบ"/>

เลือกจุดบริการ

เพิ่ม

เลือกจุดบริการ

เพิ่ม

ย้อนกลับ

ถัดไป

4. ตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไข หากถูกต้องให้กด “ยื่นคำขอ”

1 เลือกใบแจ้งข้อเท็จจริง

2 กรอกรายละเอียด

3 รายละเอียดการแก้ไข

รายละเอียด

หัวข้อ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ	5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ครินทร์ทาวน์ ซอย ครินทร์ทาวน์ ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888	5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ครินทร์ทาวน์ ซอย ครินทร์ทาวน์ ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888
วัตถุดิบทรายเพื่อแบ่งขาย	1. 1/2567 เอบี 12 2. สบ 68/2558 ผลิตภัณฑ์ซักผ้า ซีดี	1. 1/2567 เอบี 12 ยกเลิก 2. สบ 68/2558 ผลิตภัณฑ์ซักผ้า ซีดี 3. 25/2566 ผลิตภัณฑ์ล้างจาน ซีอี เพิ่ม
ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)	บริษัท รีฟิลมอลล์ จำกัด เลขที่ 9999 รีฟิลทาวน์เวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999	บริษัท รีฟิลมอลล์ใหม่ จำกัด เลขที่ 9999 รีฟิลทาวน์เวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999
ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ	1. ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม. 2. ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม.	1. ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม. 2. ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม. ยกเลิก 3. ชั้น 2 ห้อง 2ABC พื้นที่ 8 ตร.ม. เพิ่ม

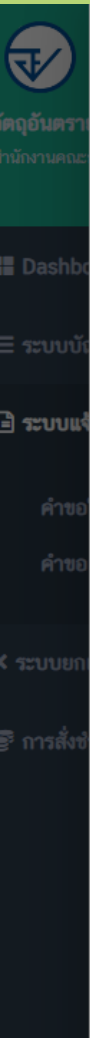
กรุณาตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไข ก่อนทำการกดปุ่ม"ยื่นคำขอ"

ย้อนกลับ

ยื่นคำขอ



5. ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่าบันทึกเรียบร้อยแล้ว ให้กดปิดได้




1 เลือกใบแจ้งข้อเท็จจริง

2 กรอกรายละเอียด

3 รายละเอียดการแก้ไข

รายละเอียด

หัวข้อ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อ	5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ครินทร์ ซอย ครินทร์ ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888	5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 ชั้น 57 ครินทร์ ซอย ครินทร์ ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888
วัตถุอันตรายเพื่อแบ่งขาย		1/2567 เอบี 12 ยกเลิก สป 68/2558 ผลิตภัณฑ์ซักผ้า ซีดี 25/2566 ผลิตภัณฑ์ล้างจาน ซีอี เพิ่ม
ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขาย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)		บริษัท รีฟิลมอลส์ใหม่ จำกัด เลขที่ 9999 รีฟิลทาวเวอร์2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999
ที่ตั้งจุดบริการ / พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ		ชั้น 5 ห้อง 3BB Zone A พื้นที่ 10 ตร.ม. ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่ 12 ตร.ม. ยกเลิก ชั้น 2 ห้อง 2ABC พื้นที่ 8 ตร.ม. เพิ่ม




บันทึกเรียบร้อยแล้ว

[ปิด](#)

[ย้อนกลับ](#) [ยื่นคำขอ](#)

6. ระบบจะปรับสถานะคำขอที่หน้ารายการเป็น “รอส่งชำระค่าประเมิน”



วัดถุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ระบบวัดถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

ออกจากระบบ

คำขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station)

ค้นหา

เลขที่รับแจ้ง เลขรับ


🔍 🔄

รายการคำขอทั้งหมด + เพิ่มคำขอ

เลขที่รับแจ้ง	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	วันที่อนุมัติ
นบ 1/2567	-		รอส่งชำระค่าประเมิน	

เลือก

7. ให้เลือกเมนู “การสั่งชำระ” >> เมนู “ออกใบสั่งชำระ” >> เลือกรายการ “ค่าประเมินค่าขอแก้ไขใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (Refill Station)” แล้วกดปุ่ม ออกใบสั่งชำระตามม.44

 วัตถุประสงค์ราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

1 การสั่งชำระ

2 ออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ

ระบบวัตถุประสงค์ราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

ออกจากระบบ

ค่าคำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ

4

ออกใบสั่งชำระตามม. 44

3


รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าประเมินค่าขอแก้ไขใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (Refill Station)	19/06/2024	HS-621100-2024-66062	100.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินค่าขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (Refill Station)	19/06/2024	HS-601100-2024-66061	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	01/05/2024	HS-601000-2024-66011	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	01/05/2024	HS-601000-2024-66011	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	29/04/2024	HS-601000-2024-65970	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าคำขอใบอนุญาตผลิตวัตถุประสงค์ราย	23/04/2024	HS-3-2024-65946	200.0000
<input type="checkbox"/> ค่าคำขอใบอนุญาตผลิตวัตถุประสงค์ราย	23/04/2024	HS-3-2024-65945	200.0000
<input type="checkbox"/> ค่าคำขอใบอนุญาตมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุประสงค์ราย	21/04/2024	HS-3-2024-65942	200.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	18/04/2024	HS-601000-2024-65934	400.0000
<input type="checkbox"/> ค่าประเมินวิชาการ ค่าขอแจ้งข้อเท็จจริง [บัญชี 2 ข้อ 1.4 (1.4.1)]	18/04/2024	HS-601000-2024-65934	400.0000

Page size: 10 551 items in 56 pages

รวม 100.00

Note : เมื่อชำระค่าประเมินแล้ว สามารถพิมพ์ใบเสร็จได้ที่เมนู “รายการใบสั่งชำระ”

8. กด “พิมพ์ใบสั่งชำระ”



วัตถุประสงค์ราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Dashboard

ระบบบัญชีผู้ครอบครอง Refill

ระบบแจ้งข้อเท็จจริง refill

ระบบยกเลิก

การสั่งชำระ

ออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ

ระบบวัตถุประสงค์ราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

ออกจากระบบ

เลือกรูปแบบการชำระเงิน

พิมพ์ใบสั่งชำระ



Webpay SCB Easy Net

ย้อนกลับ

หมายเหตุ

พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินที่ธนาคาร

Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา

Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

เงื่อนไข : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net
3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดติดต่อ 0 2 544 1212

การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking

อย. เปิดบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการชำระเงินแบบข้ามธนาคารได้

โดยที่ อย. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่ร่วมให้บริการโดยไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนพร้อมเพย์

ธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill Payment และช่องทางการชำระเงิน

Bank	Public Banking	Internet Banking	ATM	CBP	Covered Bank
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓		

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

9. สามารถนำใบสั่งชำระไปชำระค่า
ประเมินผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่
เคาน์เตอร์ธนาคาร / Mobile Banking /
ตู้ ATM / ศูนย์ OSSC สำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา / สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ
/ตรวจสอบสถานประกอบการ

ทดสอบ จำกัด

บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900

เลขที่สั่งชำระ 9108 205057/2567

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

Reference No. (Ref.1) : 670206100619000017

Reference No. (Ref.2) : 670206100619000017

วันที่ออกใบสั่งชำระ : 19 มิถุนายน พ.ศ. 2567

โปรดชำระภายในวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)
ค่าประเมินคำขอแก้ไขใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครอง วอ.1 (Refill Station) เลขที่ HS-621100-2024-66062		100.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ		100.00

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถขอรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามช่องทางดังต่อไปนี้

1. สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL

2. สำหรับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

(1) ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

หรือ

(2) Login ผ่าน Open ID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งชำระ :

โปรดเก็บส่วนนี้ไว้ติดต่อเจ้าหน้าที่

10. เมื่อชำระค่าประเมินแล้ว ระบบจะปรับสถานะคำขอเป็น “อนุมัติโดยระบบ” โดยอัตโนมัติ

กด **เลือก** เพื่อพิมพ์ใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม refill

The screenshot shows a web interface for a refill station system. At the top, there is a navigation bar with a logo on the left, the text 'ระบบวัตถุอันตราย' (Dangerous Substance System), and a user profile on the right. Below the navigation bar is a main content area with a title 'คำขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) ค้นหา' (Request for additional information regarding the possession of V.O.1 for resale at the service point (refill station) Search). Below the title is a search form with two input fields labeled 'เลขที่รับแจ้ง' (Report Number) and 'เลขรับ' (Receipt Number), and two buttons: a search button with a magnifying glass icon and a refresh button with a circular arrow icon. Below the search form is a purple header for a table titled 'รายการคำขอทั้งหมด' (All Request List) with a '+ เพิ่มคำขอ' (Add Request) button. The table has six columns: 'เลขที่รับแจ้ง' (Report Number), 'เลขรับ' (Receipt Number), 'วันที่รับ' (Receipt Date), 'สถานะ' (Status), 'วันที่อนุมัติ' (Approval Date), and 'เลือก' (Select). The first row of data shows: 'นบ 1/2567', '3/2567', '18/06/2024', 'อนุมัติโดยระบบ' (Approved by System), '18-06-2024', and 'เลือก'. The 'สถานะ' column is highlighted with a red box, and a red arrow points to the 'เลือก' button.

วัตถุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบวัตถุอันตราย

ผู้ประกอบการ : 5 ทดสอบ จำกัด

ออกจากระบบ

คำขอใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่ง วอ.1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) ค้นหา

เลขที่รับแจ้ง เลขรับ

🔍 🔄

รายการคำขอทั้งหมด + เพิ่มคำขอ

เลขที่รับแจ้ง	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	วันที่อนุมัติ	เลือก
นบ 1/2567	3/2567	18/06/2024	อนุมัติโดยระบบ	18-06-2024	เลือก

11. สามารถพิมพ์ใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติม โดยกดที่ เพื่อสั่งพิมพ์

bind_pdf_editrefill 1 / 1 90%

ใบแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ (refill station) เลขที่รับ 3/2567 วันที่รับ 18 มิ.ย. 2567 วอ./สธ 27

ข้าพเจ้า 5 ทดสอบ จำกัด (บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ - ปี สัญชาติ - เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล 0000000000000

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง ตั้งอยู่เลขที่ 99/99 หมู่ที่ - ตรอก / ซอย ครวินทาวน

ถนน กังนัม ตำบล / แขวง ในเมือง

อำเภอ / เขต เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท

รหัสไปรษณีย์ 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888 โทรสาร -

เป็นผู้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 เพื่อแบ่งขาย ณ จุดบริการ ตามเลขที่รับแจ้ง นบ 1/2567

มีความประสงค์ขอแจ้งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมในแบบ วอ./สธ 26 เลขที่รับแจ้ง นบ 1/2567 ซึ่งข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องแจ้งเพิ่มเติม โดยมีรายละเอียดดังนี้

- 1. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่ติดต่อผู้แจ้งข้อเท็จจริง จากเดิมเป็น 5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 99/99 อาคาร ครวินทาวน ชั้น 57 ซอย ครวินทาวน ถนน กังนัม ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองชัยนาท จังหวัด ชัยนาท 88000 โทรศัพท์ 08 8888 8888
- 2. รายชื่อและเลขที่รับแจ้งของวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่แบ่งขาย ณ จุดบริการ ยกเลิกเลขที่รับแจ้ง 2567/251/ เอปี 12 AB12 เพิ่มเลขที่รับแจ้ง 25/2566 ผลิตภัณฑ์ล้างจาน ซีอี
- 3. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่แบ่งขายวัตถุอันตราย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่) จากเดิมเป็น 5 ทดสอบ จำกัด เลขที่ 9999 อาคาร รีฟิตทาวเวอร์ 2 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 9999 9999
- 4. ที่ตั้งจุดบริการ ยกเลิกจุดบริการ ชั้น 6 ห้อง 4BB Zone A พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ 12 ตารางเมตร เพิ่มจุดที่ตั้งบริการ ชั้น 2 ห้อง 2ABC พื้นที่เฉพาะในส่วนของจุดบริการ 8 ตารางเมตร
- 5. ชื่อ/ที่ตั้งสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่การย้ายสถานที่)

กลับหน้ารายการ

กลุ่ม
วัตถุอันตราย



Thank you

กลุ่ม
ประเมินและอนุญาต
สถานที่



การเปิดสิทธิและเข้าใช้งานระบบ Refill
วัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่จะแบ่งขาย

การพิจารณาสถานที่แบ่งขาย
/ สถานที่เก็บรักษา / รถยนต์



0 2590 7000

ต่อ 79932-3

0 2590 7303

0 2590 7305

0 2590 7384



pretoxic.fda@gmail.com



06 2596 2275

09 9739 4570



@069lrzdk



0 2590 7341

0 2590 7172