

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวง(พ.ศ. 2537) และกฎกระทรวง ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535
 - 2) กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552
 - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550
 - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ. 2555
 - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ. 2554
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดสุราษฎร์ธานี
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2557
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 19 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย 12/05/2015
09:38
11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08:30 - 15:30 น. (มีพักเที่ยง)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ประสงค์จะครอบครองผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในการกำกับดูแลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อประกอบกิจการรับจ้าง หรือให้บริการ ดังต่อไปนี้

1. ทำความสะอาดตามบ้านเรือน อาคารสถานที่
2. กำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ โดยการประกอบกิจการลักษณะนี้ต้องมีผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างจะต้องยื่นคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ตามแบบ วอ.7 สำหรับการขอครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายระเบียบหลักที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องได้แก่

กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg1.pdf)

กฎกระทรวง ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg4_2555.pdf)

กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552 ตามข้อ 2 (5) (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg_2552.pdf)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ.2555 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph_lakken.PDF)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH_PCO_50.pdf)

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน พิจารณาอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง(ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตขจรจ..pdf>)

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.

2535(<http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/officer54.pdf>)

หมายเหตุ หากมีความประสงค์จะครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการ ให้ดูรายละเอียดตามคู่มือประชาชน การแจ้งดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ชนิดที่ 2

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	รับคำขอ (แบบ วอ.7) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ	3 ชั่วโมง	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี	-
2)	การพิจารณา	ขั้นตอนการพิจารณา - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายพร้อมแจ้งผู้ประกอบการให้แก้ไขสถานที่/แบบแปลนให้ถูกต้อง	15 วัน	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี	-
3)	การลงนาม	เจ้าหน้าที่เสนอผวจ.หรือผู้ที่ผวจ.มอบอำนาจให้ลงนามในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับขั้น	3 วัน	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี	-
4)	การแจ้งผลพิจารณา	แจ้งผลการพิจารณาและออกใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม	3 ชั่วโมง	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 19วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว-

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล พร้อมระบุ วัตถุประสงค์เกี่ยวกับ การค้าเครื่องมือแพทย์	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	0	1	ชุด	((ออกมาไม่เกิน 6เดือน) และ ต้องมีเลขที่ตั้งตรงกับที่ระบุใน คำขออนุญาตขายและสถานที่ จริง)
2)	บัตรประจำตัว ประชาชนและ ทะเบียนบ้าน	กรมการ ปกครอง	0	1	ชุด	(1. ของผู้มอบและรับมอบ อำนาจ พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง 2. กรณีเป็นคนต่างชาติหรือคน ต่างด้าวเตรียมเอกสารเพิ่มเติม - สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือใบสำคัญ ประจำตัวคนต่างด้าว (ที่ยังไม่ หมดอายุ) - สำเนาใบอนุญาต การทำงาน (work permit) - สำเนาทะเบียนที่ระบุสถานที่ ทำงานตรงตาม work permit)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบฟอร์มคำขออนุญาต มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุ อันตราย (แบบ วอ.7) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ทั้งนี้ สถานที่ตั้งของ	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอาจจะเป็นที่เดียวหรือคนละสถานที่ตั้งที่ระบุในหนังสือรับรองนิติบุคคล					
2)	บัญชีรายชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์ ที่ประสงค์จะครอบครอง	-	0	1	ชุด	-
3)	ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย (SDS)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	0	1	ชุด	-
4)	แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง	-	1	0	ชุด	-
5)	แผนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย/บริเวณข้างเคียง โดยแสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่เก็บอุปกรณ์การทำงานที่วางอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัวที่อาบน้ำฉุกเฉิน) อุปกรณ์จัดการกรณีเกิดการรั่วไหลของสารเคมี (ถังทราย ซึ่เลื่อย) เป็นต้น	-	1	0	ชุด	-
6)	ภาพถ่ายตัวอาคาร	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณโดยรอบตัวอาคาร					A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
7)	ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
8)	ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
9)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การระบายอากาศ เช่น ช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลม ปรับอากาศ ฯลฯ	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
10)	ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาดเห็นได้ชัดเจน - ป้าย "วัตถุอันตราย" ติดบริเวณทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย (ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาว) - ป้าย "ห้ามสูบบุหรี่ ดื่ม น้ำ รับประทานอาหาร หรือเก็บอาหาร" ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย - ป้าย "คำเตือน 9 ข้อ" ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา รับผิดชอบ พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณ ห้องเก็บรักษาวัตถุ อันตราย					
11)	ภาพถ่ายป้าย “อันตราย ห้ามเข้า” หรือ “สถานที่มี การใช้วัตถุอันตราย” ขนาดเห็นได้ชัดเจน เพื่อ ใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการ ใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
12)	ภาพถ่ายระบบหรือ อุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บ รักษาวัตถุอันตราย เช่น - ถังดับเพลิง มีการติด หรือตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 5 เมตร เพื่อป้องกันอันตราย จากการล้มของถังดับเพลิง และสะดวกในการใช้งาน - ตู้ยา โดยมียาและ อุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่ พร้อมใช้ - อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือ ที่อาบน้ำฉุกเฉิน	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
13)	ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับ การจัดการกรณีสารเคมี หกหรือรั่วไหล เช่น ถัง ทราย ขี้เลื่อยหรือแกลบ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการ จัดเก็บ เช่น ที่โกยผง ถัง ขยะ	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
14)	ภาพถ่ายบริเวณหรือห้อง	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ที่เก็บอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดปฏิบัติงาน หมวกถุงมือยาง รองเท้า หน้ากาก และแว่นตา ป้องกันสารเคมี เป็นต้น โดยต้องเก็บภายนอกห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย					A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
15)	ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์	-	1	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
16)	ตัวอย่างสัญญาณการให้บริการแก่ลูกค้า โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด -เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง (รอลเลขที่ใบอนุญาต) -ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้ให้บริการ และแนบเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือสำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ซึ่งมีรายละเอียดของอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและค่าเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น	-	1	0	ชุด	-
17)	ตัวอย่างบันทึกเกี่ยวกับสถานที่ที่ไปให้บริการ โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	- วันที่ไปให้บริการ - ชื่อผู้ว่าจ้าง - ชื่อวัตถุดิบทรายที่ใช้ พร้อมเลขทะเบียน ปริมาณที่ใช้พร้อม อัตราส่วนในการผสม - ที่ตั้งสถานที่ไปให้บริการ และชื่อผู้ปฏิบัติงาน					
18)	หนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้างกำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	0	1	ชุด	(เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวกมด แมลง หนู และสัตว์ รำคาญตามบ้านเรือน อาคาร สถานที่ ทั้งนี้ สามารถติดต่อ สอบถามรายละเอียดการอบรมผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้างได้ที่ภาควิชากีฏวิทยา คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โทร. 02-9428350 หรือที่ http://www.ento.agr.ku.ac.th/entoinfo/ และรายละเอียดอื่น ๆ http://www.fda.moph.go.th/psiond/pco.htm)
19)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้าง	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	(เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวกมด แมลง หนู และสัตว์ รำคาญตามบ้านเรือน อาคารสถานที่)
20)	หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้าง	-	1	0	ชุด	(เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบทรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวกมด แมลง หนู และสัตว์

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
						ราคาตามบ้านเรือน อาคาร สถานที่)
21)	ทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีรายละเอียดเจ้าบ้านกรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของบ้าน ให้แนบหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า โดยต้องแสดงเอกสารความเป็นเจ้าของของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่าที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด (เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่า - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับการยินยอมหรือผู้เช่า	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	-
22)	หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร	-	1	0	ชุด	ขอแบบฟอร์มได้ที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค หรือดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ “บันทึกการตรวจสอบหลักฐานของผู้ขออนุญาต” และ “แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ”)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
23)	หนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร	-	0	1	ชุด	ขอแบบฟอร์มได้ที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค หรือดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ "แบบฟอร์มหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาต")

15. ค่าธรรมเนียม

- 1) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงห้าร้อยตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 500 บาท
- 2) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่ห้าร้อยตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท
- 3) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
- 4) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท
- 5) กรณีปริมาณครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปี แต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท
- 6) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปี แต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
- 7) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปี แต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

- 8) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบบเมตรกตันขึ้นไปแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตรกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
- 9) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบบเมตรกตันขึ้นไปแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตรกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท
- 10) กรณีครอบครองตั้งแต่หนึ่งร้อยเมตรกตันขึ้นไปต่อปี
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

16. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน

ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.)
ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติณนที ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 0 2590 7354 -55
โทรสาร 0 2590 1556 E-mail 1556@fda.moph.go.th

หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)

2) ช่องทางการร้องเรียน

สายด่วน 1111

หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)

3) ช่องทางการร้องเรียน

ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)
ชั้น 1 อาคาร 5 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7417-8, 0 2590 7440

หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

4) ช่องทางการร้องเรียน

กลุ่มกำกับดูแลวัตถุอันตรายหลังออกสู่ตลาด สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
ชั้น 5 อาคาร 2 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7304, 0 2590 7369
โทรสาร 0 2590 7304 E-mail toxic@fda.moph.go.th

หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

5) ช่องทางการร้องเรียน

ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1
ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

6) ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานีสายด่วน : 1567 โทรศัพท์ : 077-206683

7) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ : 077-283703

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

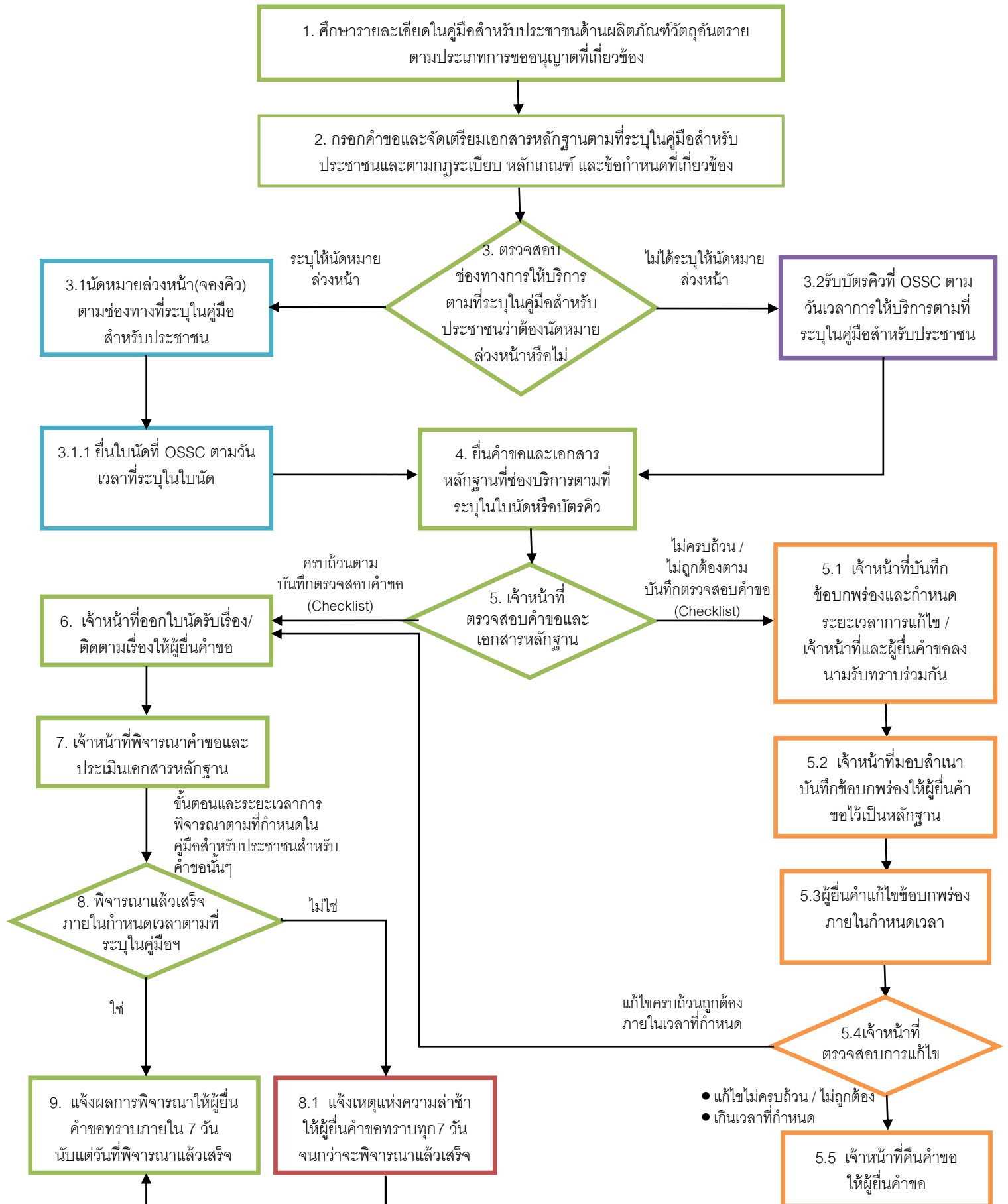
18. หมายเหตุ

การนับระยะเวลาในการดำเนินการนั้นเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนจนถึงพร้อมส่งมอบใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย(แบบ วอ8) ทั้งนี้ ไม่นับรวมระยะเวลาระหว่างรอเพื่อเข้าตรวจสอบสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายตามนัดหมาย

วันที่พิมพ์	29/05/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	Angkana Srinamwong
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-

แผนผังแสดงขั้นตอนและวิธีการยื่นคำขออนุญาตด้านผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
 สถานที่ให้บริการ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)



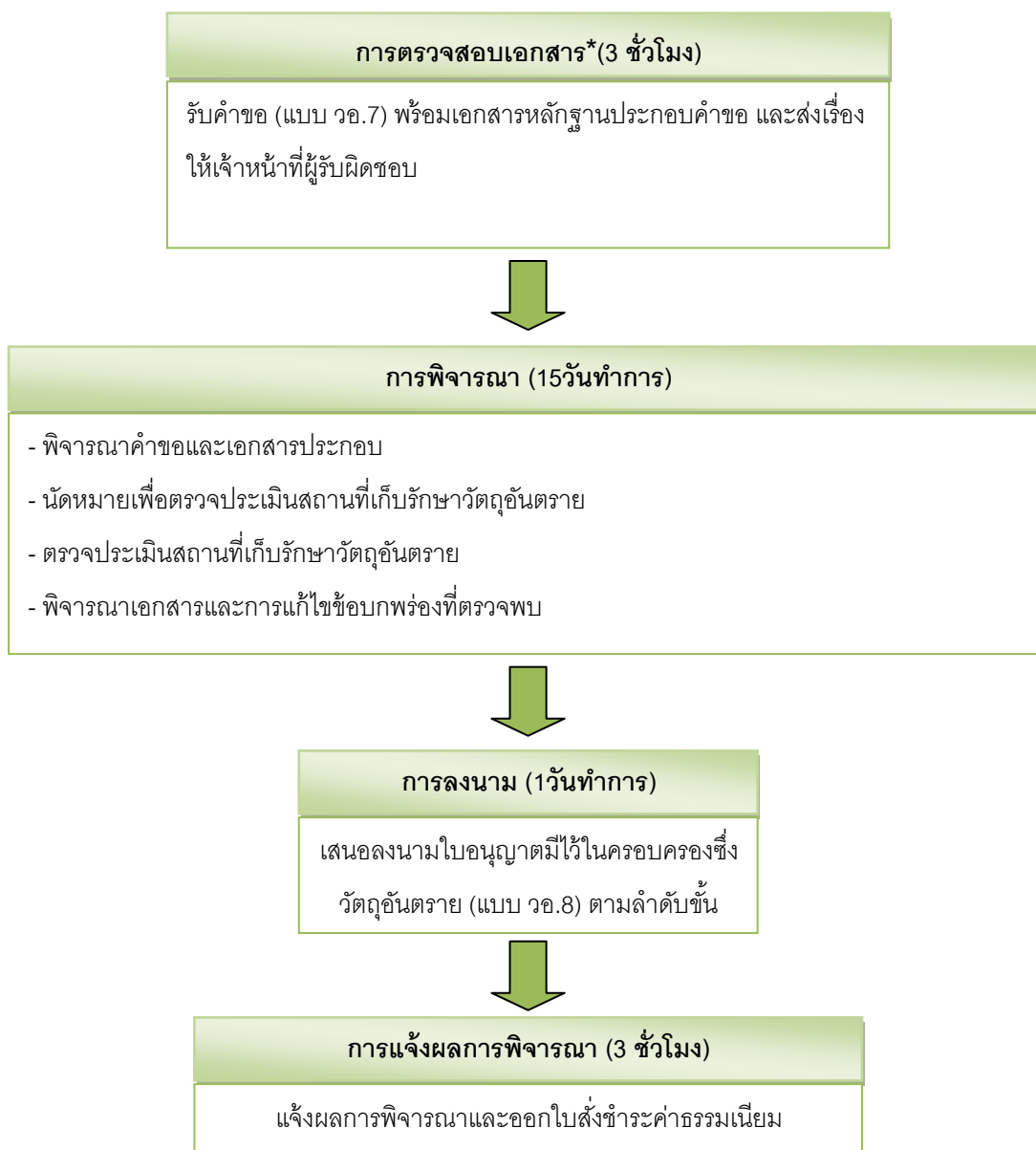
- แก้ไขไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง
- เกินเวลาที่กำหนด

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน
คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 17 วันทำการ



หมายเหตุ * ดูรายละเอียดขั้นตอนการยื่นคำขอและการตรวจสอบความครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบได้ใน แผนผังแสดงขั้นตอนและวิธีการยื่นคำขออนุญาตด้านผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย