

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การเพิ่มประเภทอาหาร / การย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร / การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น การเพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การเพิ่มประเภทอาหาร / การย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร / การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น การเพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อจำกัด ฯลฯ -
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การเพิ่มประเภทอาหาร / การย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร / การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น การเพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000
โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220
E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (กรณีสถานที่ผลิตตั้งอยู่จังหวัดอุบลราชธานีและผลิตอาหารที่มีการมอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

1. สถานที่ผลิตที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง สถานที่ผลิตที่มีการใช้เครื่องจักรกำลังรวมไม่ถึง 5 แรงม้า และใช้คนงานไม่ถึง 7 คน โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตาม
2. ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยการดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหาร พ.ศ. 2557 ระบุว่าการแก้ไขรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ผลิตอาหารและเปลี่ยนแปลงรายการอาหารกรณีสถานที่ผลิตไม่เข้าข่ายเป็นโรงงานให้ยื่นแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน ตามแบบ สบ.2 แบบท้ายระเบียบนี้ พร้อมหลักฐานที่ระบุไว้ในแบบ สบ.2
3. สถานที่ผลิตอาหารต้องปฏิบัติตามข้อกฎหมายแล้วแต่กรณี ดังนี้
 - 3.1. กรณีเป็นสถานที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 220) พ.ศ. 2544 เรื่อง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท (ฉบับที่ 3) (จีเอ็มพีเฉพาะของน้ำบริโภคฯ)
 - 3.2. กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท (เฉพาะหม้อไม้บรรจุปีบที่เติมกรดเพื่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของอาหารให้มีค่าไม่เกิน 4.6 เท่านั้น) ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 349) พ.ศ. 2556 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด (จีเอ็มพีเฉพาะของอาหารที่มีความเป็นกรดต่ำและอาหารปรับกรด)
 - 3.3. กรณีเป็นสถานที่ฉายรังสีอาหาร ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารฉายรังสี ประกาศ ณ วันที่ 14 กันยายน 2553
 - 3.4. กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 342) พ.ศ. 2555 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาอาหารแปรรูปที่

บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย (จีเอ็มพีของอาหารแปรรูปในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย)

3.5. กรณีเป็นสถานที่ผลิตเกลือบริโภค ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522 ตามบันทึกการตรวจสถานที่ผลิตเกลือบริโภค

3.6. กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารทั่วไป ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522

3.7. กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารอื่น นอกเหนือจาก 3.1-3.6ที่มีการกำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 193) พ.ศ.2543, ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 239) พ.ศ.2544 และประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแก้ไขเพิ่มเติมกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 193) พ.ศ.2543 (ฉบับที่ 2) ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 193) พ.ศ.2543 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหาร (จีเอ็มพีทั่วไป)

4. การย้ายสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหารไปตั้ง ณ จังหวัดใหม่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้ายสถานที่เกี่ยวกับการอนุญาตอาหารไปตั้ง ณ จังหวัดใหม่

เงื่อนไข

1. กรณีสถานที่ผลิตตั้งอยู่จังหวัดอุบลราชธานีและผลิตอาหารที่มีการมอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานด้วยตนเองโดยการรับคำขอที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

2. ผู้มายื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่และผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจดำเนินการแทนแนบด้วย)

3. กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรองได้แก่ ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจฯ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

4. การขออนุญาตผลิตอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดยผู้เชี่ยวชาญ และรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตผลิตอาหารได้) (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชน เรื่องการขอประเมินความปลอดภัยอาหาร)

5. การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีต่างๆ ดังต่อไปนี้

5.1 กรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

5.2 กรณีผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่อยู่ในหลักเกณฑ์ข้อ 3.1-3.7 ข้างต้น หรือผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่ถูกต้องตรงตามเอกสารหลักฐานที่ผู้ยื่นคำขอฯ ส่งมอบเอกสารหลักฐานไว้ หรือกรณีที่ผู้ประกอบการไม่สามารถปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องเล็กน้อยให้แล้วเสร็จได้ตามเวลาที่กำหนด

6. การคืนคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

7. กรณีกรรมวิธีการผลิตมีความซับซ้อนหรือเป็นเทคโนโลยีใหม่ จะต้องผ่านการพิจารณาโดยคณะทำงาน/ คณะกรรมการ/หรือผู้เชี่ยวชาญ จะต้องใช้ระยะเวลาเพิ่มจากที่ระบุไว้ในคู่มือฉบับนี้โดยประมาณ 30-90 วันทำการ หรือมากกว่า แล้วแต่กรณี

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอฯ และเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน	0 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่กำหนด และมายื่นที่เจ้าหน้าที่ตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ	0 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	10 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-
5)	การพิจารณา	คณะผู้ประเมินของจังหวัดอุบลราชธานี ประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่และด้านเอกสาร ดังนี้ 1. พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ 2. ทำหนังสือเสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีเพื่อขออนุมัติออกตรวจสถานที่ 3. พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอ	45 วันทำการ	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	(ไม่นับระยะเวลาที่ผู้ยื่นคำขอแก้ไขเอกสาร/หลักฐาน, ปรับปรุง/แก้ไขสถานที่ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่ 4. พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอตรวจประเมินสถานที่ 5. พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศ และจัดทำใบอนุญาต 6. ทำหนังสือเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามในใบอนุญาต			
6)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีลงนามพิจารณาอนุญาต	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	(กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีเป็นผู้อนุญาตใช้เวลา 7 วันทำการ)
7)	-	เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและส่งมอบให้ผู้ประกอบการต่อไป	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 52 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	1. การขอเพิ่ม ประเภทอาหาร	-	0	0	ฉบับ	-
2)	1.1 แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
3)	1.2 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สป.2 (ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำ ขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	1	ฉบับ	-
4)	1.3 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ ได้รับอนุญาตไว้					
5)	1.4 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่ เคยได้รับอนุญาต ไว้ (ถ้ามี)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-
6)	1.5 แบบแปลน แผนผัง (ระบุชื่อ และที่ตั้งทุกแผ่น) ดังนี้	-	1	1	ชุด	-
7)	1.5.1 แผนที่ แสดงที่ตั้งของ โรงงานและสิ่ง ปลูกสร้างที่อยู่ใน บริเวณใกล้เคียง 1.5.2 แผนผัง แสดงสิ่งปลูก สร้างภายใน บริเวณที่ดินของ โรงงาน รวมทั้ง ระบบการกำจัด น้ำเสียและบ่อ บาดาล (ถ้ามี) 1.5.3 แบบ แปลนแผนผังที่	-	1	1	ชุด	(-กรณีอาหารที่ ผลิตเป็นอาหารที่ บรรจุอยู่ในภาชนะ บรรจุที่ปิดสนิท (เฉพาะหน่อไม้ บรรจุปีที่เติมกรด เพื่อปรับสภาพ ความเป็นกรด- ด่างของอาหารให้ มีค่าไม่เกิน 4.6 เท่านั้น) ต้องมี หลักฐานเพิ่มเติม คือ •หลักฐานการ ฝึกอบรมหลักสูตร

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>ถูกต้องตาม มาตราส่วน เช่น รูปด้านหน้า ด้านข้าง รูปตัด แปลนพื้น แสดง ตำแหน่ง เครื่องจักรและ ข้อมูล รายละเอียดการ ผลิตอื่นๆ (ดู ตัวอย่างตาม รายละเอียดอื่น ตัวอย่างแบบ แปลนแผนผัง และดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)</p>					<p>ผู้ควบคุม กระบวนการผลิต (Retort Supervisor) •หลักฐานแสดง วุฒิการศึกษา, การฝึกอบรม, ประสบการณ์ของ ผู้กำหนด กระบวนการฆ่า เชื้อด้วยความร้อน (Process Authority) และต้องส่ง เอกสาร ประกอบการ พิจารณา ดังนี้ ก. เอกสาร การศึกษา คุณวุฒิและเวลา ที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ ผลิตภัณฑ์แต่ละ ชนิด และแต่ละ ขนาดบรรจุอย่าง เหมาะสม มีการ ระบุค่าความเป็น กรดต่างสมดุลของ ผลิตภัณฑ์ ใน กรณีที่เกิดผลิตภัณฑ์</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>มีชิ้นเนื้ออยู่ใน ของเหลว ต้องระบุ ช่วงเวลามากที่สุด และอุณหภูมิใน การเก็บเพื่อการ ปรับสภาพชิ้นเนื้อ นี้ให้เป็นกรด โดยกำหนดให้ค่า ความเป็นกรดต่าง สมดุของ ผลิตภัณฑ์เท่ากับ หรือต่ำกว่า 4.6 ภายในระยะเวลา ที่กำหนดใน กรรมวิธีการผลิตที่ กำหนด ภายหลัง การฆ่าเชื้อด้วย ความร้อน</p> <p>ข. การกำหนด กระบวนการฆ่า เชื้อ ต้องมี การศึกษาภายใต้ การควบคุมค่า ความเป็นกรดต่าง พร้อมทั้งระบุ ปัจจัยวิกฤตที่ใช้ กำหนด กระบวนการฆ่า เชื้อเพื่อให้มั่นใจ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ว่าอาหารนั้นจะไม่ มีการเจริญของ จุลินทรีย์ที่ทำให้ เกิดโรค โดยแสดง ไว้ในกรรมวิธีการ ผลิตที่กำหนด - กรณีผลิตน้ำ บริโภคในภาชนะ บรรจุที่ปิดสนิท ต้องมีเอกสารที่ เกี่ยวข้องเพิ่มเติม คือ สำเนาผล วิเคราะห์น้ำดิบ (ถ้ามี)
8)	1.5.4 กรณีใช้ เครื่องจักรร่วมกัน ในการผลิต อาหารหลาย ประเภทต้อง แสดงมาตรการ ป้องกันการ ปนเปื้อน	-	0	2	ชุด	-
9)	1.6 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท	-	1	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วยในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล					
10)	2.การขอย้าย สถานที่ผลิต อาหารและ สถานที่เก็บ อาหาร	-	0	0	ฉบับ	-
11)	2.1 แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
12)	2.2 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สป.2 (ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำ ขอฯ)					
13)	2.3 ทะเบียน บ้านของสถานที่ ผลิตแห่งใหม่	กรมการปกครอง	0	2	ฉบับ	(ระบุชื่อเจ้าบ้าน เป็นชื่อผู้ขอ อนุญาต)
14)	2.4 หนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่หรือ สัญญาเช่า กรณี ผู้ขออนุญาต ไม่ได้เป็นเจ้าของ ของสถานที่ผลิต และสถานที่เก็บ อาหาร	-	0	2	ชุด	(กรณีหนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ ประกอบด้วย 1. หลักฐานแสดง ความสัมพันธ์ ระหว่างผู้ให้ความ ยินยอมและผู้ขอ อนุญาต 2.สำเนา ทะเบียนบ้านของ ผู้ยินยอมให้ใช้ สถานที่ (กรณี บุคคลธรรมดา) หรือหนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ กรณีสัญญาเช่า ประกอบด้วย 1. สัญญาเช่า (ระบุที่ อยู่ของสถานที่ที่ ให้เช่าครบถ้วน ชัดเจนในสัญญา) 2. สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ให้เช่า (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ หนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ให้ เช่า)
15)	2.5 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สป.1) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-
16)	2.6 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่ เคยได้รับอนุญาต ไว้ (ถ้ามี)					
17)	2.7 เอกสารตาม ข้อ 1.5 ของกรณี การขอเพิ่ม ประเภทอาหาร	-	1	1	ชุด	-
18)	2.8 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ	-	1	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล					
19)	3. การขอย้าย เฉพาะสถานที่ เก็บอาหาร	-	0	0	ฉบับ	-
20)	3.1 แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
21)	3.2 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สป.2 (ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำ ขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	1	ฉบับ	-
22)	3.3 ทะเบียน บ้านของสถานที่ เก็บอาหารแห่ง ใหม่	กรมการปกครอง	0	2	ฉบับ	-
23)	3.4 หนังสือ ยินยอมให้ใช้	-	0	2	ชุด	(กรณีหนังสือ ยินยอมให้ใช้

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สถานที่หรือ สัญญาเช่า กรณี ผู้ขออนุญาต ไม่ได้เป็นเจ้าของ ของสถานที่ผลิต และสถานที่เก็บ อาหาร					สถานที่ ประกอบด้วย 1. หลักฐานแสดง ความสัมพันธ์ ระหว่างผู้ให้ความ ยินยอมและผู้ขอ อนุญาต 2.สำเนา ทะเบียนบ้านของ ผู้ยินยอมให้ใช้ สถานที่ (กรณี บุคคลธรรมดา) หรือหนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ กรณีสัญญาเช่า ประกอบด้วย 1. สัญญาเช่า (ระบุที่ อยู่ของสถานที่ที่ ให้เช่าครบถ้วน ชัดเจนในสัญญา) 2. สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ให้เช่า (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ หนังสือจด

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ให้ เช่า)
24)	3.5 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สป.1) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-
25)	3.6 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.2) ที่ เคยได้รับอนุญาต ไว้ (ถ้ามี)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-
26)	3.7 แผนผังที่ ถูกต้องตาม มาตราส่วน ดังนี้ (ระบุชื่อและที่ตั้ง ทุกแผ่น) (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)	-	1	1	ชุด	(1 แผนที่ตั้งเขต แสดงที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และสิ่งปลูกสร้าง บริเวณใกล้เคียง เพื่อพิจารณา ความเหมาะสมที่ จะใช้เป็นสถานที่ จัดเก็บอาหารที่ขอ อนุญาตผลิตและ เป็นข้อมูลในการ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ตรวจติดตาม 2 แผนผังภายใน ของสถานที่เก็บ อาหาร ให้แสดง รายละเอียด ดังต่อไปนี้</p> <p>ก. แผนผัง แสดงตำแหน่ง พร้อมประโยชน์ใช้ สอยของอาคาร ต่าง ๆ ใน บริเวณที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และบริเวณ ข้างเคียง</p> <p>ข. แปลนพื้นที่ แสดงบริเวณของ ห้องเก็บอาหาร พร้อมประโยชน์ใช้ สอย ของห้องหรือ บริเวณต่าง ๆ ใน ชั้นของอาคารที่ใช้ เก็บอาหาร โดย ระบุมาตราส่วน ของแปลนพื้นที่ ถูกต้องพร้อม แสดงทิศทางเดิน ผ่านเข้า-ออกแต่</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ละห้องในแบบ แปลนด้วย</p> <p>ค. การจัด ห้องหรือบริเวณที่ เก็บอาหาร</p> <p>- ให้แสดง การจัดแยกเก็บ อาหารแต่ละชนิด เป็นส่วน - ให้แสดง ระบบการถ่ายเท อากาศ ระบบแสง สว่าง</p> <p>- ให้แสดง อุปกรณ์ที่ใช้ใน การเก็บและรักษา คุณภาพของ อาหารให้คงสภาพ ตามความจำเป็น)</p>
27)	3.8หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ	-	1	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล					
28)	4.การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น เพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร เป็นต้น	-	0	0	ฉบับ	-
29)	4.1 แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ข้อบกพร่อง					
30)	4.2แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม แบบ สบ.2 (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำ ขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	1	ฉบับ	-
31)	4.3 ทะเบียน บ้านของสถานที่ ผลิตหรือสถานที่ เก็บอาหาร	กระทรวงมหาดไท ย	0	2	ฉบับ	-
32)	4.4 หนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่หรือ สัญญาเช่า กรณี ผู้ขออนุญาต ไม่ได้เป็นเจ้าของ ของสถานที่ผลิต และสถานที่เก็บ อาหาร	-	0	2	ชุด	(กรณีหนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ ประกอบด้วย 1. หลักฐานแสดง ความสัมพันธ์ ระหว่างผู้ให้ความ ยินยอมและผู้ขอ อนุญาต 2.สำเนา ทะเบียนบ้านของ ผู้ยินยอมให้ใช้

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						สถานที่ (กรณี บุคคลธรรมดา) หรือหนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ กรณีสัญญาเช่า ประกอบด้วย 1. สัญญาเช่า (ระบุที่ อยู่ของสถานที่ที่ ให้เช่าครบถ้วน ชัดเจนในสัญญา) 2. สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ให้เช่า (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ หนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ให้ เช่า)
33)	4.5 เอกสารตาม ข้อ 1.5 ของกรณี การขอเพิ่ม ประเภทอาหาร	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
34)	4.6 กรณีเพิ่ม-ลด เครื่องจักร ให้ ระบุกำลังแรงแม่ รวมเดิมที่เคย ได้รับอนุญาต และระบุกำลัง แรงแม่ที่เพิ่มขึ้น หรือลดลงจาก เดิม	-	1	1	ฉบับ	-
35)	4.7กรณีเป็นการ ขอเพิ่มสถานที่ เก็บอาหาร ให้ส่ง เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)	-	1	1	ชุด	(ก. แผนผัง แสดงตำแหน่ง พร้อมประโยชน์ใช้ สอยของอาคาร ต่าง ๆ ใน บริเวณที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และบริเวณ ข้างเคียง ข. แปลนพื้น แสดงบริเวณของ ห้องเก็บอาหาร พร้อมประโยชน์ใช้ สอย ของห้องหรือ บริเวณต่าง ๆ ใน ชั้นของอาคารที่ใช้ เก็บอาหาร โดย ระบุมাত্রาส่วน ของแปลนพื้นที่

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ถูกต้องพร้อม แสดงทิศทางเดิน ผ่านเข้า-ออกแต่ ละห้องในแบบ แปลนด้วย</p> <p>ค. การจัด ห้องหรือบริเวณที่ เก็บอาหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้แสดง การจัดแยกเก็บ อาหารแต่ละชนิด เป็นส่วน - ให้แสดง ระบบการถ่ายเท อากาศ ระบบแสง สว่าง - ให้แสดง อุปกรณ์ที่ใช้ใน การเก็บและรักษา คุณภาพของ อาหารให้คงสภาพ ตามความจำเป็น สภาพตามความ จำเป็น)
36)	4.8 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สป.1) ที่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ได้รับอนุญาตไว้					
37)	4.9 แบบการ แก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่ เคยได้รับอนุญาต ไว้ (ถ้ามี)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	2	ฉบับ	-
38)	4.10หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล)					

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** กรณีสถานประกอบการที่ตั้งอยู่ในจังหวัดอุบลราชธานี ติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th

หมายเหตุ -

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

หมายเหตุ (โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail:1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556)

- 3) **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)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบฟอร์มและตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

-

- 2) ตัวอย่างแบบแปลนแผนผัง

-
- 3) ตัวอย่างรายละเอียดอื่น
 -
- 4) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีขอเพิ่มประเภท)
 -
- 5) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีขอย้ายสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหาร)
 -
- 6) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีเพิ่มหรือลดสถานที่ผลิต เปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังเพิ่มหรือลดเครื่องจักร)
 -
- 7) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร)
 -
- 8) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร)
 -
- 9) หลักเกณฑ์การย้ายสถานที่เกี่ยวกับการอนุญาตอาหารไปตั้ง ณ จังหวัดใหม่
 -

19. หมายเหตุ

1. ระยะเวลาการขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.2) กรณีต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต

1.1. การขอเพิ่มประเภทอาหาร ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 52วันทำการ (กรณีสถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่ต่างจังหวัดอุบลราชธานี และผลิตประเภทอาหารที่มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต)

1.2. การขออนุญาตย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร ระยะเวลา 52วันทำการ กรณีย้ายข้ามจังหวัดให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้ายสถานที่เกี่ยวกับการอนุญาตอาหารไปตั้ง ณ จังหวัดใหม่

1.3. การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น เพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร หรือเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือเพิ่ม-ลดเครื่องจักร เป็นต้น ระยะเวลา 52วันทำการ (กรณีสถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่ต่างจังหวัดอุบลราชธานีและผลิตประเภทอาหารที่มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต)

2. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว จนถึง ลงนามอนุญาตโดยผู้มีอำนาจ ไม่นับรวมเวลาปรับปรุง แก้ไขสถานที่ผลิต ความไม่พร้อมของผู้ประกอบการ และชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

3. เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองเอกสารได้