

คู่มือสำหรับประชาชน: การแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการงาน: การแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ.2554
  - 2) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2556
  - 3) พ.ร.บ. วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดอุบลราชธานี
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ -
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้รับบริการ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

คู่มือสำหรับประชาชนฉบับนี้ใช้กับการขอแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 โดยผลิตภัณฑ์ที่จะขอแจ้งการดำเนินการต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายแล้ว ซึ่งต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

การแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ให้ยื่นคำขอ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

การแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ได้แก่ การให้บริการรับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้ และการให้บริการรับจ้างทำความสะอาด หากสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และหากสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ต่างจังหวัด ให้ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยเรื่องการแจ้งการออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุ และการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจได้ยื่นหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้วหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามแต่กรณี

สำหรับการแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า หรือส่งออก ผู้ยื่นคำขอจะต้องแยกยื่นใบแจ้งตามแต่ละชื่อผลิตภัณฑ์ (หรือตามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย) และแยกใบแจ้งตามแต่ละประเภทของการดำเนินการ เช่น ผู้ผลิตและส่งออกวัตถุอันตรายชื่อผลิตภัณฑ์ ก. จะต้องแจ้งการดำเนินการผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์ ก. และแจ้งการดำเนินการส่งออกสำหรับผลิตภัณฑ์ ก.

สำหรับการแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตราย หากผู้ยื่นคำขอมีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายตั้งอยู่ในหลายพื้นที่ ผู้แจ้งจะต้องแยกยื่นใบแจ้งสำหรับแต่ละสถานที่เก็บรักษา หากผู้ยื่นคำขอมีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในหลายจังหวัด ผู้แจ้งจะต้องแยกยื่นใบแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ในแต่ละจังหวัด และหากผู้ยื่นคำขอมีการครอบครองวัตถุอันตรายทั้งเพื่อใช้รับจ้างกำจัดแมลงและเพื่อใช้รับจ้างทำความสะอาด ผู้ยื่นคำขอจะต้องแยกยื่นใบแจ้งตามประเภทของการใช้รับจ้าง

ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเตรียมและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอตามที่ระบุในคู่มือสำหรับประชาชนฉบับนี้ และต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบรายการเอกสารด้วยตนเองตามแบบบันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) และลงนามในแบบตรวจสอบคำขอฯ (Checklist) ให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอ (จำนวนชุดเอกสารที่ต้องยื่น - เอกสารต้นฉบับ 1 ชุด และขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดทำสำเนา 1 ชุด เก็บไว้ที่ตนเองเพื่อเป็นหลักฐานในการอ้างอิง)

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน 10 วันทำการ มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ

#### การพิจารณาอนุญาต

ระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาอนุญาตเป็นไปตามที่ระบุในคู่มือประชาชนฉบับนี้ การนับระยะเวลาเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน และ/หรือได้รับเอกสารที่แก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วนแล้ว โดยเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

#### กฎระเบียบหลักเกณฑ์ในการรับคำขอและการพิจารณาอนุญาต

1. ตรวจสอบรายชื่อวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาโดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ได้ในบัญชี 4 แบบท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วยเรื่องบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย
2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ
3. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยเรื่องการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุ และการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ
4. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ
5. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง
6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องยกเว้นการปฏิบัติของการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม 15 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร (1) ผู้ยื่นคำขอยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานที่ครบถ้วนและ/หรือแก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วนแล้ว (2) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานและออกใบนี้รับเรื่อง/ติดตามเรื่อง หมายเหตุ:	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
2)	<b>การพิจารณา</b> (1) พิจารณาคำขอและประเมินเอกสาร (2) สรุปผลการประเมินและออกใบรับแจ้งฯ หมายเหตุ: ผู้ยื่นคำขอสามารถยื่นขอรับใบรับแจ้งฯ ได้ตามวันที่กำหนด ในใบนี้ได้รับเรื่องเป็นต้นไป - ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่รอผู้ยื่นคำขอมารับใบรับแจ้งฯ	10 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี
3)	<b>กำรลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</b> เสนอลงนามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับชั้น หมายเหตุ:	3 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี
4)	- แจ้งผลการพิจารณาและออกใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม หมายเหตุ: ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่รอผู้ยื่นคำขอมารับใบอนุญาตวัตถุ อันตรายและชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
 ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
1)	<b>แบบฟอร์มใบแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 (วอ./สร 3) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน</b> ฉบับจริง 1ฉบับ สำเนา 0ฉบับ หมายเหตุ -	-
2)	<b>สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายของผลิตภัณฑ์ที่ประสงค์จะแจ้งดำเนินการ</b> <b>(พร้อมลงนามรับรองเอกสาร)</b> ฉบับจริง 0ชุด สำเนา 1ชุด หมายเหตุ -	-
3)	<b>หลักฐานประกอบการแจ้งดำเนินการผลิต (เฉพาะกรณีผลิต)</b> <b>(หากเป็นเอกสารฉบับสำเนา ต้องลงนามรับรองเอกสาร)</b> ฉบับจริง 1ชุด สำเนา 0ชุด หมายเหตุ <b>1. กรณีสถานที่ใหม่</b> (ยังไม่เคยได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 หรือ ใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 หรือกรณีเป็นสายการผลิตใหม่) ให้ยื่น (1) แผนที่สังเขปแสดงตำแหน่งที่ตั้งของสถานที่ผลิต สถานที่เก็บรักษา และบริเวณข้างเคียง (2) แผนที่สังเขปแสดงตำแหน่งที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาและบริเวณข้างเคียง (กรณีสถานที่เก็บ รักษาอยู่คนละแห่งกับสถานที่ผลิต) (3) แผนผังภายในอาคารของสถานที่ผลิตที่แสดงสัดส่วนและตำแหน่งการติดตั้งอุปกรณ์การผลิต สายการผลิต การบรรจุ บริเวณที่เก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป อุปกรณ์ป้องกัน	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
	<p>ความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง ที่อาบน้ำ ล้างตาฉุกเฉิน ตู้ยา) อุปกรณ์จัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย ขี้เลื่อย วัสดุดูดซับ)</p> <p>(4) แผนผังภายในอาคารของสถานที่เก็บรักษาวัตถุพิษ / ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป ที่แสดงสัดส่วนและตำแหน่งของพื้นที่จัดเก็บ อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง ที่อาบน้ำ ล้างตาฉุกเฉิน ตู้ยา) อุปกรณ์จัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย ขี้เลื่อย วัสดุดูดซับ)</p> <p>(5) ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่ผลิต / สถานที่เก็บรักษา และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร</p> <p><b>2. กรณีสถานที่เดิม</b> เคยได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 หรือเคยได้รับใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่เป็นกลุ่มผลิตภัณฑ์ประเภทเดียวกันและเป็นสายการผลิตเดียวกันกับผลิตภัณฑ์ที่จะแจ้งดำเนินการผลิตให้ยื่นสำเนาใบรับแจ้งการดำเนินการผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 หรือใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่เกี่ยวข้อง</p>	
4)	<p><b>หลักฐานประกอบการแจ้งดำเนินการนำเข้าหรือส่งออก (เฉพาะกรณีนำเข้าหรือส่งออก)</b> (หากเป็นเอกสารฉบับสำเนา ต้องลงนามรับรองเอกสาร)</p> <p>ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ</p> <p><b>1. กรณีสถานที่ใหม่</b> ยังไม่เคยได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 หรือใบอนุญาตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ให้ยื่น</p> <p>(1) แผนที่สังเขปแสดงตำแหน่งที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาและบริเวณข้างเคียง</p> <p>(2) แผนผังภายในอาคารของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย / ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป ที่แสดงสัดส่วนและตำแหน่งของพื้นที่จัดเก็บ อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง ที่อาบน้ำ ล้างตาฉุกเฉิน ตู้ยา) อุปกรณ์จัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย ขี้เลื่อย วัสดุดูดซับ)</p> <p>(5) ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษา และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร</p> <p><b>2. กรณีสถานที่เดิม</b> เคยได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 หรือใบอนุญาตวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่เป็นกลุ่มผลิตภัณฑ์ประเภทเดียวกันกับผลิตภัณฑ์ที่จะแจ้งดำเนินการนำเข้าหรือส่งออก ให้ยื่นสำเนาใบรับแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 หรือใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่เกี่ยวข้อง</p>	-
5)	<p><b>หลักฐานประกอบการแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครอง (เฉพาะกรณีมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการ)</b> (หากเป็นเอกสารฉบับสำเนา ต้องลงนามรับรองเอกสาร)</p> <p>ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ ให้ยื่น</p> <p>1. รายชื่อวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ที่ประสงค์จะครอบครอง (ระบุชื่อการค้า ชื่อและอัตราส่วน สารสำคัญ และเลขทะเบียนวัตถุอันตราย)</p> <p>2. สำเนาเอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet; SDS) ของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่จะขอครอบครอง</p> <p>3. หนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง ฉบับจริงพร้อมสำเนา (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วจะคืนฉบับจริงให้ผู้อยื่น) (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้)</p> <p>4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้)</p>	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
	<p>5. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย (ดูตัวอย่างในตัวอย่างแบบฟอร์มท้ายคู่มือ) (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้)</p> <p>6. ตัวอย่างหนังสือสัญญาในการให้บริการแก่ลูกค้า โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียดเกี่ยวกับเลขที่ใบรับแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครอง (รอลเลขที่ใบรับแจ้ง) ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียนวัตถุอันตรายที่ให้บริการ การส่งมอบสำเนาฉลากหรือเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ (SDS) ซึ่งให้รายละเอียดเกี่ยวกับอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษ และค่าเตือนของผลิตภัณฑ์ที่ให้บริการ</p> <p>7. ตัวอย่างบันทึกเกี่ยวกับสถานที่ให้บริการโดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียดเกี่ยวกับวันที่และสถานที่ที่ไปให้บริการ ชื่อผู้ว่าจ้าง ชื่อผู้ปฏิบัติงาน ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียนวัตถุอันตรายที่ให้บริการพร้อมอัตราส่วนในการผสม</p> <p>8. หากเป็นสถานที่ใหม่ (ยังไม่เคยได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 หรือยังไม่เคยได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2) ให้แนบ (1) แผนที่สังเขปแสดงตำแหน่งที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาและบริเวณข้างเคียง (2) แผนผังภายในอาคารของสถานที่เก็บรักษาที่แสดงสัดส่วนและตำแหน่งของพื้นที่จัดเก็บอุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่องดับเพลิง ที่อาบน้ำ ล้างตาฉุกเฉิน ตู้ยา) อุปกรณ์จัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย ขี้เลื่อย วัสดุดูดซับ) (3) ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษา และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร</p> <p>9. กรณีสถานที่เดิม เคยได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 แล้ว ให้แนบสำเนาใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3</p>	
6)	<p>สำเนาหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้ว พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร</p> <p>ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 1 ชุด</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. การยื่นต้นฉบับหนังสือมอบอำนาจไว้ที่ อย. ใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่ อย. เท่านั้น</p> <p>2. ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC วัตถุอันตราย หรือดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย</p>	-

## 16. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่มีค่าธรรมเนียม หมายเหตุ :-	0 บาท

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน แนะนำ บริการ
1)	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
2)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail: 1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556 สำนักงานอาหาร โทร. 02-590-7320
3)	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. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบฟอร์มใบแจ้งการดำเนินการวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 (วอ./สธ 3) หมายเหตุ: -
2)	ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการผลิตวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 หมายเหตุ: -
3)	ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการนำเข้าวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 หมายเหตุ: -
4)	ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการส่งออกวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 หมายเหตุ: -
5)	ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้ หมายเหตุ: -
6)	ตัวอย่างการกรอกใบแจ้งดำเนินการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างใช้รับจ้างทำความสะอาด หมายเหตุ: -
7)	แบบฟอร์มหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบราย (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้) หมายเหตุ: -
8)	ตัวอย่างการกรอกหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบราย (ยื่นเฉพาะกรณีรับจ้างกำจัดปลวก แมลง และสัตว์ฟันคู้) หมายเหตุ: -
9)	บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) การแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบรายชนิดที่ 2 หมายเหตุ: -

หมายเหตุ

-