

**คู่มือสำหรับประชาชน: การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
กรณีตรวจสถานที่**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. **ชื่อกระบวนการ:** การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสถานที่
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
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 แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ. 2554
 - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550
 - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ. 2555
6. **ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. **พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนภูมิภาค
8. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2557
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 18 วันทำการ
9. **ข้อมูลสถิติ**
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย กรณีตรวจสถานที่ 15/05/2015 12:57
11. **ช่องทางการให้บริการ**
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เบอร์โทรศัพท์ 039-311166 ต่อ 105 1166/19 ถ.ท่าฉลบก ต.ตลาด อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
(มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 8) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้ว แต่มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย จะต้องยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายระเบียบหลักที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

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 และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ 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/คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตจรจ..pdf>)

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

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

ทั้งนี้ หากเอกสาร หรือ กรรมวิธีการผลิตมีความซับซ้อน หรือเป็นเทคโนโลยีใหม่ จะต้องผ่านการพิจารณาโดยคณะทำงาน / คณะกรรมการ / หรือผู้เชี่ยวชาญ จะต้องใช้ระยะเวลา เพิ่มจากที่ระบุไว้ในคู่มือฉบับนี้

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	รับหนังสือแจ้งความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบและส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	0 นาที	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภค สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี	-
2)	การพิจารณา	ขั้นตอนการพิจารณา - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	15 วันทำการ	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภค สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี	-
3)	การลงนาม	เสนอลงนามการแก้ไขรายการใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8)	3 วันทำการ	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภค สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี	-
4)	การแจ้งผลพิจารณา	แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาต	0 นาที	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภค สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี	(ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่ผู้ยื่นคำขอมารับใบอนุญาต)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 18 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 18 วันทำการ

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	2	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกชุด) ไม่น้อยกว่า 6 เดือน
2)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	2	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	-
2)	ใบอนุญาตมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 8)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	1	1	ฉบับ	-
3)	แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง	-	1	1	ชุด	-
4)	แผนผังภายในห้องเก็บ	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รักษาวัตถุอันตราย/ บริเวณข้างเคียง โดย แสดงรายละเอียดให้ สอดคล้องกับภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตราย ที่เก็บอุปกรณ์การทำงาน ที่วางอุปกรณ์ป้องกัน อุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัว ที่ อาบน้ำฉุกเฉิน)					
5)	ภาพถ่ายตัวอาคาร สถานที่เก็บรักษาวัตถุ อันตราย และบริเวณ โดยรอบตัวอาคาร	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
6)	ภาพถ่ายพื้นที่ห้องภายใน ห้องเก็บรักษาวัตถุ อันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
7)	ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือ ยกพื้นสำหรับวาง ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
8)	ภาพถ่ายระบบหรือ อุปกรณ์การระบาย อากาศ เช่น ช่องลม/ ประตูเข้า-ออก ระบบปรับ อากาศ พัดลม ปรับ อากาศ ฯลฯ	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
9)	ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาด เห็นได้ชัดเจน - ป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าห้อง เก็บรักษาวัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	(ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาว) - ป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่ม น้ำ รับประทานอาหาร หรือเก็บอาหาร” ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย - ป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย					
10)	ภาพถ่ายป้าย “อันตราย ห้ามเข้า” หรือ “สถานที่มีการใช้วัตถุอันตราย” ขนาดเห็นได้ชัดเจน เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
11)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย เช่น - ถังดับเพลิง มีการติด	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	หรือตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน - ตู้ยา โดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้ - อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน					
12)	ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล เช่น ถังทราย ขี้เลื่อยหรือแกลบ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บ เช่น ที่โกยผง ถึงขยะ	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
13)	ภาพถ่ายบริเวณหรือห้องที่เก็บอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดปฏิบัติงาน หมวกถุงมือยาง รองเท้า หน้ากาก และแว่นตา ป้องกันสารเคมี เป็นต้น โดยต้องเก็บภายนอกห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
14)	ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
15)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีรายละเอียดเจ้าบ้านกรณีผู้ขอ	กรมการปกครอง	0	2	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	<p>อนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของบ้าน ให้แนบหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า</p> <p>โดยต้องแสดงเอกสารความเป็นเจ้าของของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่าที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด (เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น</p> <p>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่า</p> <p>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับการยินยอมหรือผู้เช่า</p>					
16)	<p>สำเนาหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร</p>	-	0	2	ชุด	<p>(1. การยื่นต้นฉบับหนังสือมอบอำนาจไว้ที่ อย. ใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่ อย. เท่านั้น</p> <p>2. ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย หรือดาว์นโหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ “บันทึกการตรวจสอบหลักฐานของผู้ขออนุญาต” และ “แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ”)</p>
17)	<p>สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์</p>	-	0	2	ชุด	<p>(1. ใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่ อย. เท่านั้น</p>

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	และเงื่อนไขการอนุญาตซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้ว พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร					2.ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย หรือดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ “แบบฟอร์มหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาต”)

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม(กรณีปริมาณครอบครองและพื้นที่เก็บไม่เกินอัตราที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมไว้เดิม)
หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ณ จุดยื่นศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
 - 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
- 2) ช่องทางการร้องเรียน กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 - 1) หมายเหตุ -
 - 1) ไปรษณีย์ - กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 - 3) 1166/19 ถ.ท่าแฉลบ ต.ตลาด อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000
 - 1) หมายเหตุ -
 - 1) 4) ช่องทางการร้องเรียน อีเมลล์ cpchan22@gmail.com
 - 1) หมายเหตุ -
 - 1) 5) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 039-301090
 - 1) หมายเหตุ -
 - 1) 6) ช่องทางการร้องเรียน facebook : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

หมายเหตุ -

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) ตัวอย่างแผนผังแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย
(แต่ละสถานที่อาจมีความแตกต่างกัน สามารถปรับเปลี่ยนแผนผังได้โดยไม่ต้องไม่ขัดต่อกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง)

- 2) ข้อความ “คำเตือน 9 ข้อ” ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตราย ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีชอบ พ.ศ. 2555

19. หมายเหตุ

การนับระยะเวลาตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนจนถึงพร้อมส่งมอบใบอนุญาตที่แก้ไขแล้วแก่ผู้รับอนุญาต ทั้งนี้ ไม่นับรวมเวลาระยะเวลาระหว่างรอเพื่อเข้าตรวจสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายตามนัดหมาย

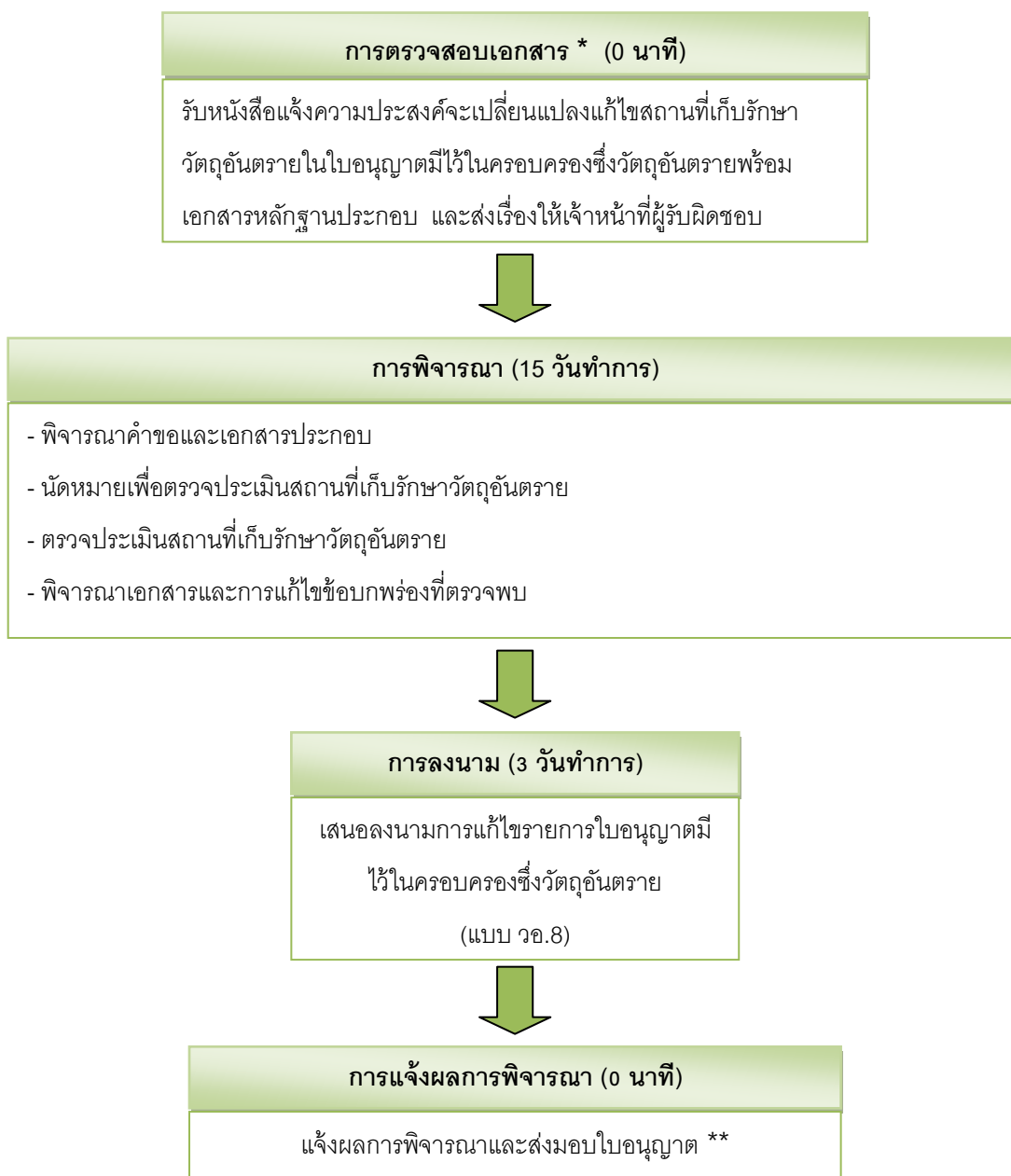
วันที่พิมพ์	10/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	Preeyaporn Pitasamakul
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน
คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสอบสถานที่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 18 วันทำการ



หมายเหตุ

** ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่ผู้ยื่นคำขอมารับใบอนุญาต