

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ต้องนำเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามต่อไป
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: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2557  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 25 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย 12/05/2015 09:38
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ**  
กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในกรุงเทพมหานคร  
ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ชั้น 1 อาคาร 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ตำบลตลาดขวัญ  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์: 0 2590 7417-8, 0 2590 7440  
/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

**หมายเหตุ** (เปิดรับบัตรคิว 8.30-12.00 น. และ 13.00-15.30 น.)

## 2) สถานที่ให้บริการ

กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบตรายอยู่จังหวัดนครราชสีมา

ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

**หมายเหตุ** (เวลาในการให้บริการขึ้นกับแต่ละจังหวัด)

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

ผู้ที่ประสงค์จะครอบครองผลิตภัณฑ์วัตถุดิบตรายในการกำกับดูแลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อประกอบกิจการรับจ้าง หรือให้บริการ ดังต่อไปนี้

1. ทำความสะอาดตามบ้านเรือน อาคารสถานที่

2. กำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ โดยการประกอบกิจการลักษณะนี้ ต้องมีผู้ ควบคุมการใช้วัตถุดิบตรายเพื่อใช้รับจ้างจะต้องยื่นคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบตราย ตามแบบ วอ.7 สำหรับการขอครอบครองวัตถุดิบตรายชนิดที่ 3 พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายระเบียบหลักที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบตรายชนิดที่ 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](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](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](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg_2552.pdf) )

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุดิบตรายที่

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

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุดิบตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH\\_PCO\\_50.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH_PCO_50.pdf) )

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

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย 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 และส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ                                                              | 60 นาที           | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค      | -        |
| 2)  | การตรวจสอบสถานที่ | - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย<br>- ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย<br>- พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ | 18 วันทำการ       | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค      |          |
| 3)  | การพิจารณา        | - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ                                                                                                                        | 1 วันทำการ        | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค      | -        |
| 4)  | การลงนาม          | เสนอลงนามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับขั้น                                                                            | 5 วันทำการ        | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค      | -        |
| 5)  | การแจ้งผลพิจารณา  | แจ้งผลการพิจารณาและออกไปส่งชำระค่าธรรมเนียม                                                                                                         | 60 นาที           | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค      | -        |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 25 วันทำการ

### 14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 25 วันทำการ

## 15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

## 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

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

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร   | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| 1)  | แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)<br>ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ทั้งนี้ สถานที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอาจจะเป็นที่เดียวหรือคนละสถานที่ตั้งที่ระบุในหนังสือรับรองนิติบุคคล | -                            | 1                   | 1                | ชุด            | -        |
| 2)  | บัญชีรายชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์ ที่ประสงค์จะครอบครอง                                                                                                                   | -                            | 1                   | 1                | ชุด            | -        |
| 3)  | สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย (SDS)                                                                                                                       | สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | 0                   | 2                | ชุด            | -        |

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                            |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 4)  | แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่เก็บ<br>รักษาวัตถุอันตรายและบริเวณ<br>ข้างเคียง                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -                                                                   |
| 5)  | แผนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุ<br>อันตราย/บริเวณข้างเคียง โดย<br>แสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับ<br>ภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์<br>วัตถุอันตราย<br>ที่เก็บอุปกรณ์การทำงาน ที่วาง<br>อุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ<br>(ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัว ที่<br>อาบนํ้าฉุกเฉิน) อุปกรณ์จัดการ<br>กรณีเกิดการหกรั่วไหลของ<br>สารเคมี(ถังทราย ขี้เถ้า) เป็นต้น | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -                                                                   |
| 6)  | ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บ<br>รักษาวัตถุอันตราย และบริเวณ<br>โดยรอบตัวอาคาร                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 7)  | ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุอันตราย                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 8)  | ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้น<br>สำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตราย                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 9)  | ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การ<br>ระบายอากาศ เช่น ช่องลม/ประตู<br>เข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัด<br>ลม ปรับอากาศ ฯลฯ                                                                                                                                                                                                                                       | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 10) | ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาดเห็นได้<br>ชัดเจน<br>- ป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณ<br>ทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย<br>(ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาว) - ป้าย<br>“ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มนํ้า รับประทาน<br>อาหารหรือเก็บอาหาร” ติด ณ<br>บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุ                                                                                                     | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|
|     | <p>อันตราย</p> <p>- ป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ</p> <p>พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย</p>                                              |                                |                             |                          |                    |                                                                  |
| 11) | <p>ภาพถ่ายป้าย “อันตรายห้ามเข้า” หรือ “สถานที่ที่มีการใช้วัตถุอันตราย” ขนาดเห็นได้ชัดเจน เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ</p>                                                                                                                                                                          | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 12) | <p>ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย เช่น</p> <p>- ถังดับเพลิง มีการติดหรือตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิง และสะดวกในการใช้งาน</p> <p>- ตู้ยา โดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้</p> <p>- อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน</p> | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 13) | <p>ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล เช่น ถังทราย ขี้เลื่อยหรือ แกลบ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บ เช่น ที่โกยผง ถังขยะ</p>                                                                                                                                                                                     | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                            |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 14) | ภาพถ่ายบริเวณหรือห้องที่เก็บ<br>อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดปฏิบัติงาน หมวก<br>ถุงมือยาง รองเท้า หน้ากาก และ<br>แว่นตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น<br>โดยต้องเก็บภายนอกห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุอันตราย                                                                                                                                                                        | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 15) | ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่ง<br>ถ่ายผลิตภัณฑ์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4<br>ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) |
| 16) | ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่<br>ลูกค้า โดยอย่างน้อยต้องมี<br>รายละเอียด<br>-เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ใน<br>ครอบครอง<br>(รอลเลขที่ใบอนุญาต)<br>-ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียน<br>ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้<br>ให้บริการ และแนบเอกสารข้อมูล<br>ความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์<br>(SDS) หรือสำเนาฉลาก<br>ผลิตภัณฑ์ซึ่งมีรายละเอียดของ<br>อาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและคำ<br>เตือนของผลิตภัณฑ์นั้น | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -                                                                   |
| 17) | ตัวอย่างบันทึกเกี่ยวกับสถานที่ที่<br>ไปให้บริการ โดยอย่างน้อยต้องมี<br>รายละเอียด<br>- วันที่ไปให้บริการ - ชื่อผู้ว่าจ้าง<br>- ชื่อวัตถุอันตรายที่ใช้พร้อมเลข<br>ทะเบียน ปริมาณที่ใช้พร้อม<br>อัตราส่วนในการผสม<br>- ที่ตั้งสถานที่ไปให้บริการ และ<br>ชื่อผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -                                                                   |

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร                         | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18) | สำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างกำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข พร้อมฉบับจริง (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วคืนฉบับจริงให้ผู้ยื่น)                                                                                                                                   | สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ | 0                           | 2                        | ชุด                | (เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดการอบรมผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างได้ที่ภาควิชากีฏวิทยา คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โทร. 02-9428350 หรือที่ <a href="http://www.ento.agr.ku.ac.th/entoinfo/">http://www.ento.agr.ku.ac.th/entoinfo/</a> และรายละเอียดอื่น ๆ <a href="http://www.fda.moph.go.th/psiond/pco.htm">http://www.fda.moph.go.th/psiond/pco.htm</a> ) |
| 19) | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง                                                                                                                                                                                                                                                       | กรมการปกครอง                                           | 0                           | 2                        | ชุด                | (เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือนอาคารสถานที่ )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 20) | หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง                                                                                                                                                                                                                                                     | -                                                      | 1                           | 1                        | ชุด                | (เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21) | สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีรายละเอียดเจ้าบ้านกรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าบ้าน ให้แนบหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า โดยต้องแสดงเอกสารความเป็นเจ้าของของผู้ยินยอม หรือผู้ให้เช่าที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด (เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น | กรมการปกครอง                                           | 0                           | 2                        | ชุด                | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                             | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน<br>และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้<br>ยินยอมหรือผู้ให้เช่า<br>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน<br>และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับ<br>การยินยอมหรือผู้เช่า |                                |                             |                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 22) | สำเนาหนังสือมอบอำนาจและ<br>แต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่น<br>ต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้ว พร้อมลง<br>นามรับรองสำเนาเอกสาร                                                  | -                              | 0                           | 2                        | ชุด                | (1. การยื่นต้นฉบับหนังสือมอบอำนาจ<br>ไว้ที่ อย. ให้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอ<br>ที่ อย. เท่านั้น<br>2. ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์<br>วัตถุอันตราย หรือดาวน์โหลดได้ที่<br><a href="http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm">http://www.fda.moph.go.th/psiond/<br/>download.htm</a> หัวข้อ “บันทึกการ<br>ตรวจสอบหลักฐานของผู้ขออนุญาต”<br>และ “แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ<br>และแต่งตั้งผู้ดำเนินการ” ) |
| 23) | สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติ<br>ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการ<br>อนุญาตซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่<br>สสจ. แล้ว พร้อมลงนามรับรอง<br>สำเนาเอกสาร                             | -                              | 0                           | 2                        | ชุด                | (1. ให้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่<br>อย. เท่านั้น<br>2.ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC กลุ่ม<br>ควบคุมวัตถุอันตราย หรือดาวน์โหลด<br>ได้ที่<br><a href="http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm">http://www.fda.moph.go.th/psiond/<br/>download.htm</a> หัวข้อ “แบบฟอร์ม<br>หนังสือรับรองการปฏิบัติตาม<br>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาต” )                                                                       |

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงห้าร้อยตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 500 บาท
- 2) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาดั้งแต่ห้าร้อยตารางเมตรขึ้นไป  
แต่ไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท
- 3) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาดั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไป  
แต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
- 4) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาดั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป  
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) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตริกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงสองพันตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
- 9) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตริกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป  
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท
- 10) กรณีครอบครองตั้งแต่หนึ่งร้อยเมตริกตันขึ้นไปต่อปี  
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา)

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

##### 1) ช่องทางการร้องเรียน

ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.)

ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ 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

##### 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](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1

ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

- 1) แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)
  -
- 2) ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม คำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)
  -
- 3) ตัวอย่างแผนผังแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย
  -
- 4) ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย
  -
- 5) ข้อความ “คำเตือน 9 ข้อ” ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตราย ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2555
  -

19. **หมายเหตุ**

การนับระยะเวลาในการดำเนินการนั้นเริ่มนับระยะเวลาดังแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนจนถึงพร้อมส่งมอบใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ทั้งนี้ ไม่นับรวมระยะเวลาระหว่างรอเพื่อเข้าตรวจสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายตามนัดหมาย

|             |                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------|
| วันที่พิมพ์ | 08/08/2558                                      |
| สถานะ       | รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน<br>ก.พ.ร. (OPDC) |
| จัดทำโดย    | นายพิสิทธิ์ คงศักดิ์ตระกูล                      |
| อนุมัติโดย  | -                                               |
| เผยแพร่โดย  | -                                               |

**แผนผังแสดงขั้นตอนและวิธีการยื่นคำขออนุญาตด้านผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย**

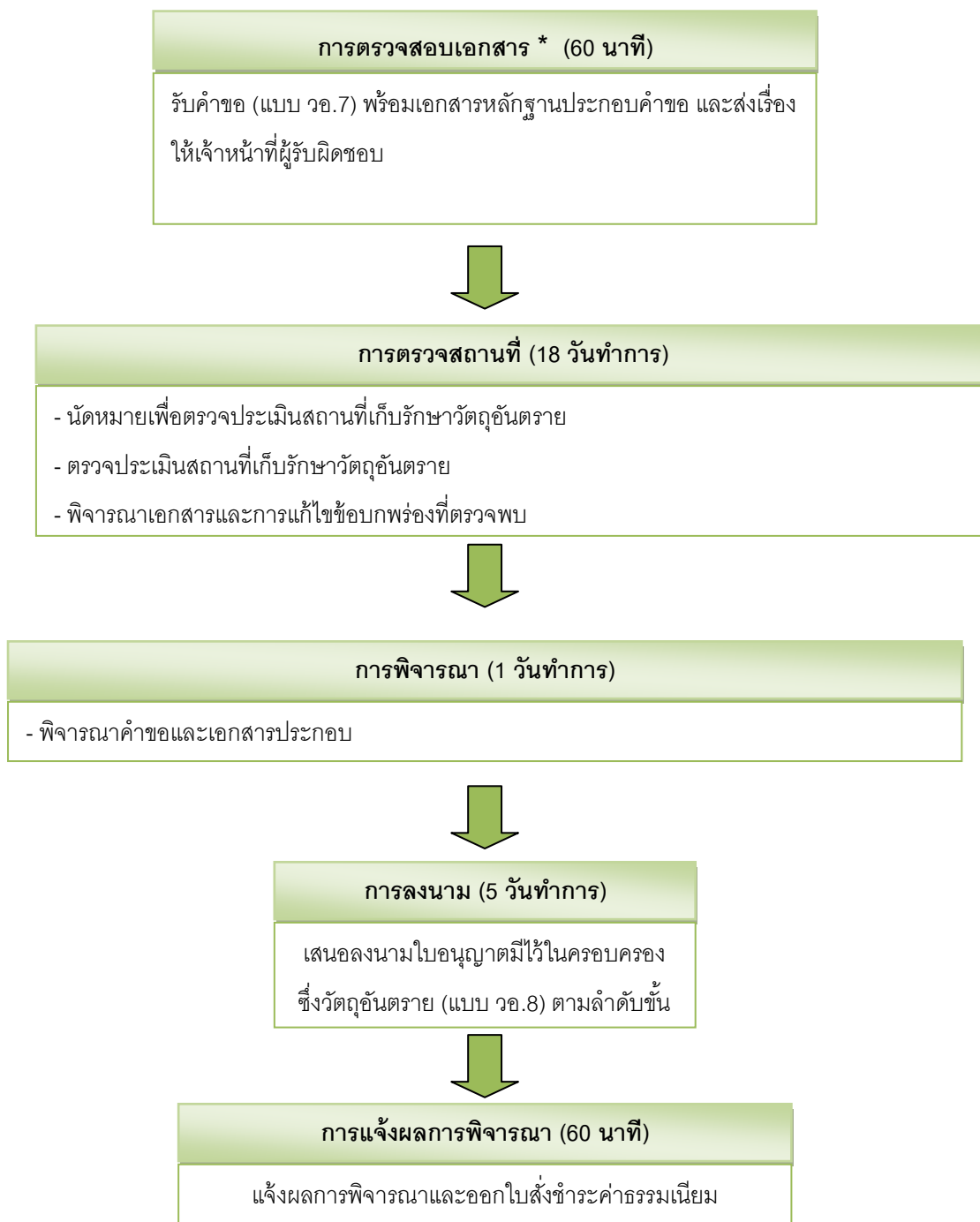


### คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ต้องนำเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามต่อไป

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 25 วันทำการ



**หมายเหตุ \*** ดูรายละเอียดขั้นตอนการยื่นคำขอและการตรวจสอบความครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบได้ในแผนผังแสดงขั้นตอนและวิธีการยื่นคำขออนุญาตด้านผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย