

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) และกฎกระทรวงฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535
  - 2) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552
  - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550
  - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ. 2555
  - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย 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 17 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 วรมนคบส.สสจ.พิจิตร

11. ช่องทางการให้บริการ

1) **สถานที่ให้บริการ**กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตำบลในเมืองอำเภอเมืองพิจิตรจังหวัดพิจิตร 66000

เบอร์โทรศัพท์ 0 5699 0354 ต่อ 138, 147/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

**หมายเหตุ -**

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ประสงค์จะครอบครองผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในการกำกับดูแลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประกอบกิจการรับจ้างหรือให้บริการดังต่อไปนี้

1. ทำความสะอาดตามบ้านเรือนอาคารสถานที่

2. กำจัดปลวกมดแมลงหนูและสัตว์รบกวนตามบ้านเรือนอาคารสถานที่โดยการประกอบกิจการลักษณะนี้ต้องมีผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง

จะต้องยื่นคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายตามแบบวอ.7 สำหรับการขอครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายระเบียบหลักที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องได้แก่

กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.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))

กฎกระทรวงฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.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))

กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตรายพ.ศ. 2552 ตามข้อ 2 (5) (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลด

เอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministrial\\_reg\\_2552.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministrial_reg_2552.pdf) )

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบพ.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) )

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างพ.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) )

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

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.ศ.

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

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่ที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมีเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุหากมีความประสงค์จะครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการให้ดูรายละเอียดตามคู่มือประชาชนการแจ้งดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                                        | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|----------|
| 1)  | การตรวจสอบเอกสาร | รับคำขอ (แบบวอ.7) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอและส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ | 3 ชั่วโมง         | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | -        |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน                | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                                                                                                                                                            | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ         | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|----------|
| 2)  | การพิจารณา                   | ขั้นตอนการพิจารณา<br>- พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ<br>- นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย<br>- ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย<br>- พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ | 10 วันทำการ       | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดพิจิตร | -        |
| 3)  | การลงนาม/<br>คณะกรรมการมีมติ | เสนอลงนามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบวอ.8) ตามลำดับขั้น                                                                                                                                  | 5 วันทำการ        | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดพิจิตร | -        |
| 4)  | -                            | แจ้งผลการพิจารณาและออกใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม                                                                                                                                                             | 1 วันทำการ        | สำนักงาน<br>สาธารณสุข<br>จังหวัดพิจิตร | -        |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 17 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)  | หนังสือรับรองนิติ<br>บุคคล   | กรมพัฒนาธุรกิจ<br>การค้า       | 2                           | 0                    | ชุด                | (กรณีผู้ยื่นคำขอ<br>เป็นนิติบุคคลให้<br>ยื่น สำเนา<br>หนังสือรับรองการ<br>จดทะเบียนนิติ<br>บุคคลพร้อมลง<br>นามรับรองสำเนา<br>เอกสาร<br>กรณีผู้ยื่นคำขอ<br>เป็นบุคคลธรรมดา<br>ให้ยื่นสำเนาบัตร<br>ประจำตัว<br>ประชาชนและ<br>สำเนาใบทะเบียน<br>พาณิชย์ (ถ้ามี)<br>พร้อมลงนาม<br>รับรองสำเนา<br>เอกสาร<br>) |
| 2)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชน      | กรมการปกครอง                   | 0                           | 2                    | ฉบับ               | ((กรณีผู้ยื่นคำขอ<br>เป็นบุคคลธรรมดา<br>ให้ยื่นสำเนาบัตร<br>ประจำตัว<br>ประชาชนและ<br>สำเนาใบทะเบียน<br>พาณิชย์ (ถ้ามี)<br>พร้อมลงนาม<br>รับรองสำเนา<br>เอกสาร))                                                                                                                                         |

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                               | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1)  | แบบฟอร์มคำขอ<br>อนุญาตมีไว้ใน<br>ครอบครองซึ่ง<br>วัตถุอันตราย<br>(แบบวอ.7) ที่<br>กรอกข้อมูล<br>ครบถ้วนทั้งนี้<br>สถานที่ตั้งของ<br>สถานที่เก็บรักษา<br>วัตถุอันตราย<br>อาจจะเป็นที่<br>เดียวหรือคนละ<br>สถานที่ตั้งที่ระบุ<br>ในหนังสือรับรอง<br>นิติบุคคล | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | -        |
| 2)  | บัญชีรายชื่อ<br>ผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 3<br>พร้อมเลข<br>ทะเบียน<br>ผลิตภัณฑ์ที่<br>ประสงค์จะ<br>ครอบครอง                                                                                                                                          | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | -        |
| 3)  | สำเนาใบสำคัญ<br>การขึ้นทะเบียน<br>พร้อมเอกสาร<br>ข้อมูลความ                                                                                                                                                                                                 | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
|     | ปลอดภัยของ<br>ผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตราย (SDS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                             |                      |                    |          |
| 4)  | แผนที่โดยสังเขป<br>แสดงสถานที่เก็บ<br>รักษาวัตถุ<br>อันตรายและ<br>บริเวณข้างเคียง                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                              | 2                           | 0                    | ชุด                | -        |
| 5)  | แผนผังภายใน<br>ห้องเก็บรักษา<br>วัตถุอันตราย/<br>บริเวณข้างเคียง<br>โดยแสดง<br>รายละเอียดให้<br>สอดคล้องกับ<br>ภาพถ่ายเช่นชั้น<br>วางผลิตภัณฑ์<br>วัตถุอันตรายที่<br>เก็บอุปกรณ์การ<br>ทำงานที่วาง<br>อุปกรณ์ป้องกัน<br>อุบัติเหตุ (ถัง<br>ดับเพลิงอ่างล้าง<br>มือฝักบัวที่<br>อาบน้ำฉุกเฉิน)<br>อุปกรณ์จัดการ<br>กรณีเกิดการหก<br>รั่วไหลของ<br>สารเคมี(ถังทราย | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                         | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|     | ซีดี) เป็นต้น                                                                                                         |                                |                             |                      |                    |                                                                                 |
| 6)  | ภาพถ่ายตัว<br>อาคารสถานที่<br>เก็บรักษาวัตถุ<br>อันตรายและ<br>บริเวณโดยรอบ<br>ตัวอาคาร                                | -                              | 2                           | 0                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 7)  | ภาพถ่ายพื้นที่<br>ภายในห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุ<br>อันตราย                                                              | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 8)  | ภาพถ่ายการจัด<br>ชั้นหรือยกพื้น<br>สำหรับวาง<br>ผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตราย                                             | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 9)  | ภาพถ่ายระบบ<br>หรืออุปกรณ์การ<br>ระบายอากาศ<br>เช่นช่องลม/<br>ประตูเข้า-ออก<br>ระบบปรับ<br>อากาศพัดลม<br>ปรับอากาศฯลฯ | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 10) | ภาพถ่ายป้าย<br>ถาวรขนาดใหญ่<br>ได้ชัดเจน - ป้าย<br>“วัตถุอันตราย”                                                     | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1                |



| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ    |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|-------------|
|     | ติดบริเวณ<br>ทางเข้าห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุ<br>อันตราย<br>(ตัวหนังสือแดง<br>บนพื้นขาวขนาด<br>สูงกว่า 6 ซม.) -<br>ป้าย“ห้ามสูบบุหรี่ดื่ม<br>น้ำ<br>รับประทาน<br>อาหารหรือเก็บ<br>อาหาร”ติดณ<br>บริเวณห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุ<br>อันตราย - ป้าย<br>“คำเตือน 9 ข้อ”<br>ตามท้าย<br>ประกาศ<br>กระทรวง<br>สาธารณสุขเรื่อง<br>หลักเกณฑ์และ<br>วิธีการในการ<br>ผลิตรายนำเข้า<br>การส่งออกและ<br>การมีไว้ใน<br>ครอบครองเพื่อ<br>ใช้รับจ้างซึ่งวัตถุ<br>อันตรายที่<br>สำนักงาน |                                |                             |                      |                    | หน้ากระดาษ) |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                     | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                        |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|     | คณะกรรมการ<br>อาหารและยา<br>รับผิดชอบพ.ศ.<br>2555 ติดณ<br>บริเวณห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุ<br>อันตราย                                                                                                                 |                                |                             |                      |                    |                                                                                 |
| 11) | ภาพถ่ายป้าย<br>“อันตรายห้าม<br>เข้า”หรือ“สถานที่<br>มีการใช้วัตถุ<br>อันตราย”ขนาด<br>เห็นได้ชัดเจนเพื่อ<br>ใช้แจ้งเตือน<br>ขณะที่มีการใช้<br>วัตถุอันตรายณ<br>สถานที่ให้บริการ                                    | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 12) | ภาพถ่ายระบบ<br>หรืออุปกรณ์<br>ป้องกันอุบัติเหตุ<br>โดยต้องตั้งอยู่<br>ใกล้ห้องเก็บ<br>รักษาวัตถุ<br>อันตรายเช่น -<br>ถังดับเพลิงมีการ<br>ติดหรือตั้งไว้ไม่<br>ควรสูงเกิน 1.5<br>เมตรเพื่อป้องกัน<br>อันตรายจากการ | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                         | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|     | ลิ้มของถัง<br>ดับเพลิงและ<br>สะดวกในการใช้<br>งาน - ตู้ยาโดย<br>มียาและอุปกรณ์<br>ปฐมพยาบาลที่<br>พร้อมใช้ - อ่าง<br>ล้างมือฝักบัวหรือ<br>ที่อาบนำอุณหภูมิ            |                                |                             |                      |                    |                                                                                 |
| 13) | ภาพถ่ายอุปกรณ์<br>สำหรับการ<br>จัดการกรณี<br>สารเคมีหกหรือ<br>รั่วไหลเช่นถัง<br>ทรายขี้เลื่อยหรือ<br>เกลบพร้อม<br>อุปกรณ์ที่ใช้ใน<br>การจัดเก็บเช่นที่<br>โกยผงถังขยะ | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 14) | ภาพถ่ายชุด<br>ปฏิบัติงานและ<br>อุปกรณ์ป้องกัน<br>อันตรายส่วนบุคคล                                                                                                     | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |
| 15) | ภาพถ่ายภาชนะ<br>รองรับการแบ่ง<br>ถ่ายผลิตภัณฑ์                                                                                                                        | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นภาพสีพิมพ์<br>หรือติดลง<br>กระดาษ A4 ไม่<br>เกิน 2 ภาพต่อ 1<br>หน้ากระดาษ) |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 16) | ตัวอย่างสัญญา<br>การให้บริการแก่<br>ลูกค้าโดยอย่าง<br>น้อยต้องมี<br>รายละเอียด -<br>เลขที่<br>ใบอนุญาตมีไว้<br>ในครอบครอง<br>(รอลเลขที่<br>ใบอนุญาต) -<br>ชื่อวัตถุ<br>อันตรายและเลข<br>ทะเบียน<br>ผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตรายที่ใช้<br>ให้บริการและ<br>แนบเอกสาร<br>ข้อมูลความ<br>ปลอดภัยของ<br>ผลิตภัณฑ์<br>(SDS) หรือ<br>สำเนาฉลาก<br>ผลิตภัณฑ์ซึ่งมี<br>รายละเอียดของ<br>อาการเกิดพิษวิธี<br>แก้พิษและคำ<br>เตือนของ<br>ผลิตภัณฑ์นั้น | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | -        |
| 17) | ตัวอย่างบันทึก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                              | 2                           | 0                    | ชุด                | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | เกี่ยวกับสถานที่ที่<br>ไปให้บริการโดย<br>อย่างน้อยต้องมี<br>รายละเอียด -<br>วันที่ไปให้บริการ<br>- ชื่อผู้ว่าจ้าง -<br>ชื่อวัตถุอันตราย<br>ที่ใช้พร้อมเลข<br>ทะเบียนปริมาณ<br>ที่ใช้พร้อม<br>อัตราส่วนในการ<br>ผสม - ที่ตั้ง<br>สถานที่ไป<br>ให้บริการและชื่อ<br>ผู้ปฏิบัติงาน |                                |                             |                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| 18) | สำเนาหนังสือ<br>รับรองการสำเร็จ<br>หลักสูตรผู้<br>ควบคุมการใช้<br>วัตถุอันตรายเพื่อ<br>ใช้รับจ้างกำจัด<br>แมลงและสัตว์<br>อื่นในบ้านเรือน<br>หรือทาง<br>สาธารณะสุข<br>พร้อมฉบับจริง<br>(เจ้าหน้าที่<br>ตรวจสอบแล้ว<br>คืนฉบับจริงให้ผู้                                        | -                              | 0                           | 2                    | ชุด                | (เป็นเอกสาร<br>หลักฐานของผู้<br>ควบคุมการใช้วัตถุ<br>อันตรายเพื่อใช้<br>รับจ้างสำหรับ<br>สถาน<br>ประกอบการใช้<br>รับจ้างกำจัดปลวก<br>มดแมลงหนูและ<br>สัตว์รบกวนตาม<br>บ้านเรือนอาคาร<br>สถานที่ทั้งนี้<br>สามารถติดต่อ<br>สอบถาม |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                             | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | ยื่น)                                                                                     |                                |                             |                      |                    | รายละเอียดการ<br>อบรมผู้ควบคุม<br>การใช้วัตถุ<br>อันตรายเพื่อใช้<br>รับจ้างได้ที่<br>ภาควิชากีฏวิทยา<br>คณะ<br>เกษตรศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยเกษตร<br>ศาสตร์โทร. 02-<br>9428350 หรือที่<br><a href="http://www.ento.agr.ku.ac.th/entoinfo/">http://www.ento.<br/>agr.ku.ac.th/entoinfo/</a> และ<br>รายละเอียดอื่นๆ<br><a href="http://www.fda.moph.go.th/psiond/pco.htm">http://www.fda.<br/>moph.go.th/psio<br/>nd/pco.htm</a> ) |
| 19) | สำเนาบัตร<br>ประจำตัว<br>ประชาชนของผู้<br>ควบคุมการใช้<br>วัตถุอันตรายเพื่อ<br>ใช้รับจ้าง | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นเอกสาร<br>หลักฐานของผู้<br>ควบคุมการใช้วัตถุ<br>อันตรายเพื่อใช้<br>รับจ้างสำหรับ<br>สถาน<br>ประกอบการใช้<br>รับจ้างกำจัดปลวก<br>มดแมลงหนูและ<br>สัตว์รบกวนตาม<br>บ้านเรือนอาคาร                                                                                                                                                                                                                                          |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                             | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                          |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                             |                      |                    | สถานที่ )                                                                                                                                                                                         |
| 20) | หนังสือรับรอง<br>การปฏิบัติงาน<br>ของผู้ควบคุมการ<br>ใช้วัตถุอันตราย<br>เพื่อใช้รับจ้าง                                                                                                                                                                                   | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | (เป็นเอกสาร<br>หลักฐานของผู้<br>ควบคุมการใช้วัตถุ<br>อันตรายเพื่อใช้<br>รับจ้างสำหรับ<br>สถาน<br>ประกอบการใช้<br>รับจ้างกำจัดปลวก<br>มดแมลงหนูและ<br>สัตว์รบกวนตาม<br>บ้านเรือนอาคาร<br>สถานที่ ) |
| 21) | สำเนาทะเบียน<br>บ้านของสถานที่<br>เก็บรักษาวัตถุ<br>อันตรายโดยมี<br>รายละเอียดเจ้า<br>บ้านกรณีผู้ขอ<br>อนุญาตไม่ได้<br>เป็นเจ้าของบ้านให้<br>แนบหนังสือ<br>ยินยอมให้ใช้<br>สถานที่หรือ<br>สัญญาเช่าโดย<br>ต้องแสดง<br>เอกสารความ<br>เป็นเจ้าของของผู้<br>ยินยอมหรือผู้ให้ | -                              | 1                           | 1                    | ชุด                | -                                                                                                                                                                                                 |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|----------|
|     | เช่าที่ดินโดย<br>หน่วยงาน<br>ราชการเช่น<br>สำเนาทะเบียน<br>บ้าน (เป็นเจ้า<br>บ้าน) หรือสำเนา<br>โฉนด(เป็นผู้มี<br>กรรมสิทธิ์) เป็น<br>ต้น - สำเนา<br>บัตรประจำตัว<br>ประชาชนและ<br>สำเนาทะเบียน<br>บ้านของผู้<br>ยินยอมหรือผู้ให้<br>เช่า - สำเนา<br>บัตรประจำตัว<br>ประชาชนและ<br>สำเนาทะเบียน<br>บ้านของผู้รับการ<br>ยินยอมหรือผู้เช่า |                                |                             |                      |                    |          |

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงห้าร้อยตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม 500 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่วันที่ 8.30-15.30 น.)

- 2) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่ห้าร้อยตารางเมตร



ขึ้นไป

แต่ไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่วันที่ 8.30-15.30 น.)

- 3) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรติดต่อกันปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไป

แต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่วันที่ 8.30-15.30 น.)

- 4) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรติดต่อกันปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป

ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่วันที่ 8.30-15.30 น.)

- 5) กรณีปริมาณครอบครองตั้งแต่สิบเมตรติดกันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรติดต่อกันปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่วันที่ 8.30-15.30 น.)

- 6) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตรติดกันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรติดต่อกันปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไป

แต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่วันที่ 8.30-

15.30 น.)

- 7) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป

ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่เวลา 8.30-15.30 น.)

- 8) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงสองพันตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่เวลา 8.30-15.30 น.)

- 9) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป

ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่เวลา 8.30-15.30 น.)

- 10) กรณีครอบครองตั้งแต่หนึ่งร้อยเมตริกตันขึ้นไปต่อปี

ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมชำระที่ฝ่ายการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตั้งแต่เวลา 8.30-15.30 น.)

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน**ติดต่อด้วยตนเองณกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรตำบลในเมืองอำเภอเมืองพิจิตรจังหวัดพิจิตร 66000 หรือเบอร์โทรศัพท์ 0 5699 0354 ต่อ 138, 147 หรือ E-mail: fdapv66@fda.moph.go.th  
หมายเหตุ-
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์

สุขภาพ (ศรป.) ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุขถนนติวานนท์  
ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0  
2590 1556 E-mail 1556@fda.moph.go.th

**หมายเหตุ**(กรณีร้องเรียน)

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน**สายด่วน 1111

**หมายเหตุ**(กรณีร้องเรียน)

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบวอ.7)  
-
- 2) ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบวอ.7)  
-
- 3) ตัวอย่างแผนผังแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย  
-
- 4) ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย  
-
- 5) ข้อความ“คำเตือน 9 ข้อ”ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้า  
การส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
รับผิดชอบพ.ศ. 2555  
-

#### 19. หมายเหตุ

ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน  
เรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

วันที่พิมพ์

20/07/2558

|            |                                                      |
|------------|------------------------------------------------------|
| สถานะ      | รออนุมัติขั้นที่ 1 โดยหัวหน้า<br>หน่วยงาน (Reviewer) |
| จัดทำโดย   | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร<br>รศสจ.สธ.           |
| อนุมัติโดย | -                                                    |
| เผยแพร่โดย | -                                                    |