

คู่มือสำหรับประชาชน: การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 และการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 และการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. วัตถุอันตรายพ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 - 2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาฉบับที่ 2549
 - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 2554
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชนพ.ศ. 2557 ลงวันที่ 23 พฤษภาคมพ.ศ. 2557
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 3 ชั่วโมง
9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 และการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 จารุพันธ์คปส.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

ผู้รับบริการวิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประสงค์จะดำเนินการผลิตหรือนำเข้าวัตถุดิบตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอต้องยื่นแจ้งข้อเท็จจริงหรือข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายนั้นตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอพ.ศ. 2549 โดยต้องมาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการแจ้งทั้งนี้ผู้ผลิตต้องแจ้งภายใน 15 วันนับแต่วันผลิตครั้งแรกและผู้นำเข้าต้องแจ้งก่อนนำวัตถุดิบตรายออกจากด่านศุลกากรเฉพาะการนำเข้าครั้งแรกเท่านั้น

หากสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบตรายอยู่ในกรุงเทพมหานครให้ยื่นคำขอสำนักรงานคณะกรรมการอาหารและยาและหากสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบตรายอยู่ต่างจังหวัดให้ยื่นคำขอสำนักรงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการตั้งอยู่

ในการแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ 1 ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าไม่ต้องส่งฉลากให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบและไม่ต้องยื่นขออนุญาตสถานที่แต่จะต้องจัดทำฉลากให้เป็นไปตามข้อกำหนดว่าด้วยการแสดงฉลากวัตถุดิบตรายและต้องจัดเตรียมสถานที่ให้เป็นไปตามข้อกำหนดหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุดิบตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอพ.ศ. 2555

เมื่อผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าวัตถุดิบตรายชนิดที่ 1 ได้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ 1 ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่และได้รับเลขที่รับแจ้งแล้ว (ใบแจ้งฯไม่มีกำหนดหมดอายุ) หากภายหลังประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้แจ้งไว้ เช่นสูตรส่วนผสมที่ไม่ใช่สารสำคัญปริมาณการผลิตหรือปริมาณการนำเข้าต่อปีเป็นต้นให้ผู้แจ้งยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่รับแจ้งทั้งนี้การแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อทางการค้าชื่อและปริมาณวัตถุดิบตราย (สารสำคัญหรือสารออกฤทธิ์) และลักษณะของวัตถุดิบตรายจะกระทำมิได้

ในการยื่นคำขอขอให้ผู้ยื่นคำขอศึกษารายละเอียดในคู่มือสำหรับประชาชนพร้อมจัดเตรียมคำขอและเอกสารประกอบให้ครบถ้วนถูกต้องสอดคล้องตามคู่มือฯ และกฎระเบียบหลักเกณฑ์และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและขอให้ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบรายการเอกสารด้วยตนเองตามแบบบันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) และลงนามในแบบตรวจสอบคำขอ (Checklist) ให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจรับคำขอ

กฎระเบียบหลักเกณฑ์ในการรับคำขอและการพิจารณาอนุญาต

1. ตรวจสอบรายชื่อวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาโดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ได้ในบัญชี 4 แนบท้าย
 - (1.1) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย พ.ศ. 2556
(http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/ailist/ailist_2556.pdf)
 - (1.2) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558
(http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moit/moit_hazlist2558.pdf)
2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2549 (http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/49/MOPH_haz1_49.pdf)
3. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ. 2554
(<http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/officer54.pdf>)
4. กฎระเบียบหลักเกณฑ์และแนวทางที่เกี่ยวข้องกับการแสดงฉลากและการจัดเตรียมสถานที่
 - (4.1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องฉลากและระดับความเป็นพิษของวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ. 2538
(http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/38/MOPH_labelandtoxiclevel_38.pdf)
 - (4.2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องฉลากและระดับความเป็นพิษของวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2549
(http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/49/MOPH_labelandtoxiclevel_2_49.pdf)

(4.3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องระบบการจำแนกและการสื่อสารความเป็นอันตรายของวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบพ.ศ.2558 (http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/ghs/GHS_1.pdf)

(4.4) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องระบบการจำแนกและการสื่อสารความเป็นอันตรายของวัตถุอันตรายพ.ศ.2555 (http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/ghs/GHS_.pdf)

(4.5) คู่มือการจัดทำฉลากวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 (http://www.fda.moph.go.th/psiond/permission_notify1.htm)

(4.6) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบพ.ศ. 2555 (http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph_lakken.PDF)

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	(1) รับคำขอ (2) ตรวจสอบความครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ (3) คืนสำเนาให้ผู้ยื่นคำขอ	1 ชั่วโมง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
2)	การพิจารณา	(1) พิจารณาคำขอและประเมินเอกสาร (2) สรุปผลการประเมิน	3 ชั่วโมง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ลงนามอนุญาต	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4)	-	แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบแจ้งข้อเท็จจริงฯ	1 วันทำการ	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพิจิตร	(ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่รอผู้ยื่นคำขอมารับใบแจ้งข้อเท็จจริงฯ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	2	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคลให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร)
2)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	2	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดาให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						พาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนาม รับรองสำเนา เอกสาร)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบฟอร์มใบแจ้ง ข้อเท็จจริง เกี่ยวกับวัตถุ อันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา รับผิดชอบ (วอ./ สธ 5) ที่กรอก ข้อมูลครบถ้วน (ยื่นเฉพาะกรณี ยื่นแจ้ง ข้อเท็จจริงฯ)	-	1	1	ชุด	-
2)	หนังสือ แจ้งความ ประสงค์ขอ เปลี่ยนแปลง รายการในใบแจ้ง ข้อเท็จจริง เกี่ยวกับวัตถุ	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อันตรายนิตที่ 1 (ยื่นเฉพาะกรณี ขอแก้ไข เปลี่ยนแปลง รายการในใบแจ้ง ข้อเท็จจริงฯ)(					
3)	เอกสาร แสดงสูตร ส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์ (ยื่น เฉพาะกรณียื่น แจ้งข้อเท็จจริงฯ)	-	1	1	ชุด	(เอกสารแสดงสูตร ส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์ต้อง แสดงชื่อและ อัตราส่วนของ สารสำคัญและ ส่วนประกอบอื่นๆ ทุกตัวใน ผลิตภัณฑ์โดย แสดงเป็นชื่อทาง เคมีระบุหน้าที่ของ สารทุกตัวในสูตร และระบุปริมาณ เป็นร้อยละหรือ เปอร์เซ็นต์เช่นร้อย ละของน้ำหนักต่อ น้ำหนัก (% w/w) หรือร้อยละของ น้ำหนักต่อ ปริมาตร (% w/v) ทั้งนี้ต้องระบุสูตร ส่วนประกอบ ทั้งหมด (100 %)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						กรณีผลิตภัณฑ์ นำเข้าจาก ต่างประเทศ เอกสารแสดงสูตร ส่วนประกอบต้อง เป็นเอกสารฉบับ จริงที่ออกและ รับรองโดยผู้ผลิต ในต่างประเทศ)
4)	สำเนา หนังสือมอบ อำนาจและ แต่งตั้ง ผู้ดำเนินการซึ่ง ได้ยื่นต้นฉบับไว้ ที่อย. แล้วพร้อม ลงนามรับรอง สำเนาเอกสาร	-	0	2	ชุด	(1. การยื่น ต้นฉบับหนังสือ มอบอำนาจไว้ ที่อย. ใช้เฉพาะกับ กรณีการยื่นคำขอ ที่อย. เท่านั้น 2. ขอบแบบฟอร์ม ได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตรายหรือ ดาวนโหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ“บันทึก การตรวจสอบ หลักฐานของผู้ขอ อนุญาต”และ “แบบฟอร์ม หนังสือมอบ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินการ”)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

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

หมายเหตุ-

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์
สุขภาพ (ศรป.) ที่อยู่ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข 88/24
ถนนติวานนท์ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 0 2590 7354 -
55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail 1556@fda.moph.go.th

หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) ที่อยู่ชั้น 1
อาคาร 2 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวานนท์ตำบลตลาด
ขวัญอำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7417-8, 0 2590 7440

หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะการพิจารณาคำขอเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและ
ยา)

- 4) **ช่องทางการร้องเรียน**กลุ่มกำกับดูแลวัตถุอันตรายก่อนออกสู่ตลาดสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุ
อันตรายที่อยู่ชั้น 5 อาคาร 2 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวา
นนท์ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7303, 0 2590 7305-6 โทรสาร 0
2590 7308, 0 2591 8483 E-mail toxic@fda.moph.go.th

หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะการพิจารณาคำขอเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบฟอร์มใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ (วอ./สธ 5)
-
- 2) ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ (วอ./สธ 5) กรณีผลิต
-
- 3) ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ (วอ./สธ 5) กรณีนำเข้า
-
- 4) ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
-
- 5) บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) การแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 และการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 1
-

19. หมายเหตุ

การนับระยะเวลาเริ่มนับระยะเวลาดังแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วน

วันที่พิมพ์	20/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)

จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร รศสจ.สธ.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-