

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตและแก้ไขรายการผลิตภัณฑ์ประเภทวัตถุเจือปนอาหาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตและแก้ไขรายการผลิตภัณฑ์ประเภทวัตถุเจือปนอาหาร
 2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
 3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
 5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติอาหารพ.ศ. 2522
 6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
 7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค
 8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชนพ.ศ.2557
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 21 วันทำการ
 9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด -
 10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตและแก้ไขรายการผลิตภัณฑ์ประเภทวัตถุเจือปนอาหาร 19/05/2558 15:48
 11. ช่องทางการให้บริการ

*สถานที่ให้บริการติดต่อด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร 66000
หมายเลข เบอร์โทรศัพท์ 0 5699 0354 ต่อ 138, 147
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)*
 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
หลักเกณฑ์
1. ผลิตภัณฑ์ต้องจัดเป็นอาหารประเภทดังต่อไปนี้
 - วัตถุเจือปนอาหารตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 281) พ.ศ. 2547 เรื่อง วัตถุเจือปนอาหาร
 - ซียคลาเมตตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 359) พ.ศ. 2556 เรื่อง ซียคลาเมต
 - สติวอลไกลโคไซด์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 360) พ.ศ.2556 เรื่อง สติวอลไกลโคไซด์
 - วัตถุเจือปนอาหารลักษณะผสมตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การกำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานของวัตถุเจือปนอาหารลักษณะผสม
 - วัตถุแต่งกลิ่นรส (Flavoring agent) ตามภาคผนวก 1

2. ผลิตภัณฑ์ที่ยื่น

2.1 ต้องได้รับอนุญาตสถานที่ผลิตหรือสถานที่นำเข้าประเภทอาหารที่จะยื่นขออนุญาตก่อนและใบอนุญาตที่ได้รับยังมีผลบังคับใช้ทั้งนี้สถานที่ผลิตอาหารต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตอาหารตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องโดยต้องแนบหลักฐานตามแต่กรณีดังนี้

ผู้ผลิตวัตถุดิบอาหารที่เข้าข่ายโรงงานจะต้องได้รับใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบอ. 2) หรือผู้ผลิตวัตถุดิบอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงานจะต้องได้รับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบสบ.1) โดยมีประเภทอาหารตรงกับอาหารที่จะยื่นขอ

ผู้นำเข้าวัตถุดิบอาหารจะต้องได้รับใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบอ.7) โดยมีประเภทอาหารตรงกับอาหารที่จะยื่นขอ

ต้องไม่เข้าข่ายเป็นอาหารมีวัตถุประสงค์พิเศษหรืออาหารสำหรับผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนักตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเฉพาะสำหรับอาหารนี้ (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชนเรื่องการขออนุญาตและแก้ไขรายการผลิตภัณฑ์อาหารมีวัตถุประสงค์พิเศษและคู่มือสำหรับประชาชนเรื่องการขออนุญาตและแก้ไขรายการผลิตภัณฑ์อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก)

ต้องมีคุณภาพหรือมาตรฐานเงื่อนไขการใช้ในอาหารมีการวิเคราะห์และการแสดงฉลากตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด (ศึกษารายละเอียดในภาคผนวก 2)

2.2 ไม่มีการใช้วัตถุที่ห้ามใช้ในอาหารและ/หรืออาหารที่ห้ามผลิตนำเข้าหรือจำหน่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

3. การตั้งชื่ออาหารหรือตราหรือเครื่องหมายการค้าหรือเครื่องหมายการค้าจดทะเบียนต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องแสดงฉลากอาหารในภาชนะบรรจุและประกาศกระทรวงสาธารณสุขเฉพาะเรื่องที่เกี่ยวข้อง

4. การใช้ภาชนะบรรจุอาหารต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องภาชนะบรรจุและการใช้ภาชนะบรรจุ/ฝาพลาสติกมีสีสัมผัสอาหารเหลวหรือกึ่งแข็งกึ่งเหลวโดยต้องมีรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ประกอบการยื่นขึ้นทะเบียนตำรับอาหารหรือคำขอใช้ฉลากอาหารด้วย

เงื่อนไข

1. ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ในการยื่นคำขอฯ

2. ผู้ยื่นคำขอฯต้อง

2.1 เป็นเจ้าของกิจการหรือผู้ได้รับมอบอำนาจเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลและมีอำนาจตัดสินใจลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้กรณีไม่ใช่เจ้าของกิจการหรือผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนด้วย

2.2 ประเมินและจัดเรียงเอกสารตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องสำหรับอาหารประเภทวัตถุดิบอาหาร (checklist) ด้วยตนเองก่อนยื่นคำขอฯ

3. การยื่นคำขอฯ

3.1 เอกสารที่ต้องลงนามโดยผู้ดำเนินกิจการตามใบอนุญาตหรือกรรมการบริษัทที่มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทได้แก่ อ.17/สบ.3, อ.19/สบ.4, อ.20 หนังสือชี้แจงการเพิ่มฉลากที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักรสำเนาหนังสือแจ้งสูตรส่วนประกอบจากผู้ผลิตต่างประเทศกรณีนำเข้าหนังสือยินยอมให้ใช้ชื่ออาหารหรือชื่อตรา/เครื่องหมายการค้าสอดคล้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องการแสดงฉลากอาหารในภาชนะบรรจุหนังสือขอใช้และยินยอมให้ใช้การใช้เอกสารร่วมเป็นต้นทั้งนี้ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่คัดจากกระทรวงพาณิชย์อายุไม่เกิน 6 เดือนของวันที่ใช้สำเนาหนังสือรับรองนั้น (สำหรับกรณินิติบุคคล) ประกอบด้วย

4. กรณีลักษณะผลิตภัณฑ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานให้ส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ประกอบการยื่นคำขอฯ ด้วย

5. ผลิตภัณฑ์มีความซับซ้อนหรือมีความคาบเกี่ยวของการปฏิบัติตามกฎหมายหลายฉบับจะต้องผ่านการพิจารณาโดย คณะทำงาน/คณะกรรมการ/หรือผู้เชี่ยวชาญจะต้องใช้ระยะเวลาเพิ่มจากที่ระบุไว้ในคู่มือฉบับนี้โดยประมาณ 15 - 45 วันทำการแล้วแต่กรณี

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	90 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่องภายในเวลาที่กำหนดและมายื่นที่เจ้าหน้าที่ตามรายชื่อที่ระบุ	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ในใบรับคำขอ			
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	5 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
5)	การพิจารณา	คณะประเมินดำเนินการประเมินความสอดคล้องตามกฎหมาย	14 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
6)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนามพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาตและลงนาม	5 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
7)	การแจ้งผลพิจารณา	แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบแก่ผู้ประกอบการภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและออกไปส่งชำระค่าธรรมเนียมแล้วแต่กรณี	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 21 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	1. เอกสาร ประกอบการยื่น คำขอใหม่	-	0	0	ฉบับ	-
2)	1.1 แบบฟอร์มคำ ขอ	-	0	0	ฉบับ	-
3)	1.1.1 คำขอขึ้น ทะเบียนตำรับ อาหาร (อ.17)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	(1.เฉพาะกรณี สถานที่ผลิตเป็น โรงงานหรือกรณี นำเข้า 2.พิมพ์หรือเขียน ด้วยตัวบรรจง 3.ลงนามโดยผู้ ดำเนินกิจการ)
4)	1.1.2 คำขอ อนุญาตใช้ฉลาก อาหาร (สบ.3)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	2	0	ฉบับ	(1.เฉพาะกรณี สถานที่ผลิตไม่เข้า ข่ายโรงงาน 2.พิมพ์เท่านั้น 3.ลงนามโดยผู้ ดำเนินกิจการ)
5)	1.2 ใบอนุญาตที่ เกี่ยวข้องกับ สถาน ประกอบการ	-	0	0	ฉบับ	-
6)	1.2.1 ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (อ.2)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	(เฉพาะกรณี สถานที่ผลิตเข้า ข่ายโรงงาน)
7)	1.2.2 ใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งอาหาร เข้ามาใน ราชอาณาจักร (อ.7)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	(1. เฉพาะกรณี นำเข้า 2. ให้แนบหนังสือ หรือใบรับรอง สถานที่ผลิตอาหาร ต่างประเทศ สำหรับการนำเข้า ตามประกาศ สำนักงาน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						คณะกรรมการ อาหารและยาเรื่อง ใบรับรองสถานที่ ผลิตสำหรับการ นำเข้า)
8)	1.2.3 ใบคำขอรับ เลขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (สบ.1)	-	0	1	ฉบับ	(1. เฉพาะกรณี สถานที่ผลิตไม่เข้า ข่ายโรงงาน 2. ให้แนบเพิ่ม สำเนาแบบการ แก้ไขสถานที่ผลิต ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.2) ด้วย สำหรับกรณี สถานที่ผลิตมีการ แก้ไขรายการขอ สถานที่ผลิตอาหาร ที่ไม่เข้าข่าย โรงงาน)
9)	1.3 รายงานผล การตรวจ วิเคราะห์คุณภาพ หรือมาตรฐาน วัตถุเจือปน อาหาร	-	1	0	ฉบับ	-
10)	1.4 หนังสือแจ้ง สูตร ส่วนประกอบ/ กรรมวิธีการผลิต/ ข้อกำหนด คุณภาพมาตรฐาน ของผลิตภัณฑ์/ ข้อกำหนด คุณภาพมาตรฐาน ของวัตถุเจือปน อาหารที่ใช้เป็น	-	1	0	ฉบับ	(1. กรณีนำเข้าให้ ใช้เอกสารฉบับจริง ที่มีลายเซ็นและ อาจะมีตราประทับ ของบริษัทผู้ผลิต ด้วยก็ได้กรณี สำเนาให้รับรองว่า" เป็นเอกสารจาก ผู้ผลิตจริง"ลงนาม โดยผู้ดำเนินการ 2.กรณีผลิตใน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	วัตถุประสงค์					ประเทศใช้เอกสาร ฉบับจริงลงนาม โดยผู้ดำเนินการ หรือผู้รับผิดชอบใน การผลิต)
11)	1.5 เอกสารอื่น ประกอบการ พิจารณาเช่น เอกสาร ประกอบการ พิจารณาการแจ้ง วิธีใช้วัตถุเจือปน อาหาร/ผล วิเคราะห์ สารอาหาร(ถ้ามี) เอกสารหรือ หลักฐานที่ สนับสนุนการ แสดงข้อความ หรือสัญลักษณ์บน ฉลาก(ถ้ามี)	-	1	0	ฉบับ	-
12)	1.6 ฉลากและ คู่มือประกอบการ จำหน่าย	-	4	0	ชุด	(1.กรณีฉลากมี ภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ ภาษาอังกฤษให้ แนบคำแปลด้วย)
13)	1.7 ตัวอย่าง อาหาร	-	0	0	ชุด	(เฉพาะกรณี ลักษณะปรากฏ หรือผลวิเคราะห์ ระบุลักษณะ กายภาพไม่ สอดคล้องกับ ข้อกำหนดคุณภาพ มาตรฐานตาม กฎหมายให้นำส่ง ตัวอย่างอาหาร 1

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						หน่วย)
14)	1.8 หนังสือมอบ อำนาจ	-	0	1	ฉบับ	(1.เฉพาะกรณีผู้รับ มอบอำนาจมา ดำเนินการ 2.ผ่านการ ตรวจสอบและ รับรองจาก พนักงานเจ้าหน้าที่ สำนักอาหารหรือ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ที่เกี่ยวข้อง)
15)	1.9 หนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล ที่คัดจาก กระทรวงพาณิชย์	-	1	1	ชุด	(1.เฉพาะกรณีนิติ บุคคลและ กรรมการผู้มี อำนาจลงนาม ผูกพันนิติบุคคลลง นามในแบบบอ.17/ สบ.3 2.หนังสือรับรอง อายุไม่เกิน 6 เดือน ของวันที่ใช้สำเนา)
16)	1.10 แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง สำหรับอาหาร ประเภทวัตถุเจือ ปนอาหาร (checklist)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	1	ชุด	-
17)	2. เอกสาร ประกอบการยื่น แก้ไข	-	0	0	ฉบับ	-
18)	2.1 แบบฟอร์มคำ ขอ	-	0	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
19)	2.1.1 คำขอแก้ไข รายการทะเบียน ตำรับอาหาร (แบบ บอ.19)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	(1.เฉพาะกรณี สถานที่ผลิตเป็น โรงงานหรือกรณี นำเข้าสามารถ พิมพ์หรือเขียนด้วย ตัวบรรจง 2.กรณีแก้ไข รายการตามบัญชี หมายเลข 4 แนบ ท้ายระเบียบ สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยาว่า ด้วยการดำเนินการ เกี่ยวกับเลขสา รบบอาหาร พ.ศ.2557 ให้พิมพ์ เท่านั้น 3. ลงนามโดยผู้ ดำเนินการกิจการ)
20)	2.1.2 แบบการ แก้ไขรายละเอียด ของอาหารที่ ได้รับอนุญาตใช้ ฉลากอาหาร (แบบสบ.4)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	2	0	ฉบับ	(1. เฉพาะกรณี สถานที่ผลิตไม่เข้า ข่ายโรงงาน 2.พิมพ์เท่านั้น 3. ลงนามโดยผู้ ดำเนินการกิจการ)
21)	2.2 ใบสำคัญการ ขึ้นทะเบียนตำรับ อาหาร (แบบ บอ.18) หรือคำ ขออนุญาตใช้ ฉลากอาหาร (สบ.3)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	1	ฉบับ	(1. แนบใบสำคัญ ฉบับจริงเฉพาะ กรณีแก้ไขรายการ ในใบสำคัญฯ 2. สบ.3 แนบฉบับ สำเนา)
22)	2.3 ฉลากอาหาร เดิมที่ได้รับ อนุญาต	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	4	0	ฉบับ	(กรณีขอยกเลิก หรือผ่อนผันขอใช้ ฉลากเดิม)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
23)	2.4 ฉลากอาหาร ใหม่ที่ขอแก้ไข	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	1	ฉบับ	(การเพิ่มหรือแก้ไข รายละเอียดใน แบบฉลาก)
24)	2.5 หนังสือชี้แจง เหตุผลการแก้ไข จากผู้ผลิตฉบับ จริง	-	1	0	ฉบับ	(ตามแต่กรณีเช่น หนังสือชี้แจงการ เปลี่ยนที่ตั้งผู้ผลิต หนังสือชี้แจงการ แก้ไขชื่ออาหาร หรือเครื่องหมาย การค้า เป็นต้น)
25)	2.6 หนังสือแจ้ง สูตรส่วนประกอบ และ/หรือกรรมวิธี การผลิตจาก ผู้ผลิตกรณีแก้ไข สูตรส่วนประกอบ หรือกรรมวิธีการ ผลิตแล้วแต่กรณี	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	-
26)	2.7 ตาราง เปรียบเทียบสูตร ส่วนประกอบ ปัจจุบันและสูตร ส่วนประกอบใหม่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	1	ฉบับ	(กรณีมีการแก้ไข สูตรส่วนประกอบ)
27)	2.8 เอกสารหรือ หลักฐานที่ สนับสนุนการ แสดงข้อความ หรือสัญลักษณ์บน ฉลาก	-	1	0	ฉบับ	(ถ้ามี)
28)	2.9 เอกสารหรือ หลักฐานอื่นที่ เกี่ยวข้อง	-	0	0	ฉบับ	((ถ้ามี))
29)	2.10 ใบอนุญาตที่ เกี่ยวข้องกับ สถาน ประกอบการ	-	0	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
30)	2.10.1 ใบอนุญาตนำเข้า หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (อ.7)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	(กรณีนำเข้า)
31)	2.10.2 ใบอนุญาตผลิต อาหาร (อ.2)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	(กรณีสถานที่ผลิต เข้าข่ายเป็น โรงงาน)
32)	2.10.3 ใบคำ ขอรับเลขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (สบ.1)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	(กรณีผลิตสถานที่ ผลิตไม่เข้าข่าย โรงงาน)
33)	2.11 หนังสือมอบ อำนาจ	-	0	1	ฉบับ	(1.เฉพาะกรณีผู้รับ มอบอำนาจมา ดำเนินการ 2. ได้รับการ ตรวจสอบและ รับรองจาก พนักงานเจ้าหน้าที่ สำนักอาหารหรือ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ที่เกี่ยวข้อง)
34)	2.12 แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง สำหรับอาหาร ประเภทวัตถุเจือ ปนอาหาร (checklist)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	-
35)	3. ขอใบแทน ใบสำคัญการขึ้น ทะเบียนตำรับ	-	0	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อาหาร					
36)	3.1 กรณีใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน ตำรับอาหารสูญ หาย	-	0	0	ฉบับ	-
37)	3.1.1 คำขอใบ แทนใบสำคัญการ ขึ้นทะเบียนตำรับ อาหาร (แบบ บอ.20)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	(1.พิมพ์หรือเขียน ด้วยตัวบรรจง 2.ลงนามโดยผู้ ดำเนินการกิจการ/ กรรมการผู้จัดการ ซึ่งลงชื่อผูกพัน บริษัทได้)
38)	3.1.2 ใบแจ้ง ความฉบับจริงที่ ระบุว่าใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน ตำรับอาหารเลขที่ ...(ระบุเลขที่ตำรับ รายการที่สูญ หาย)...ได้สูญ หายไป	-	1	0	ฉบับ	-
39)	3.2 กรณีใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน ตำรับอาหารชำรุด หรือถูกทำลาย บางส่วน	-	0	0	ฉบับ	-
40)	3.2.1 คำขอใบ แทนใบสำคัญการ ขึ้นทะเบียนตำรับ อาหาร (แบบ บอ.20)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	(ลงนามโดยผู้ ดำเนินการกิจการ กรรมการผู้จัดการ ซึ่งลงชื่อผูกพัน บริษัทได้)
41)	3.2.2 ใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน ตำรับอาหารที่ ชำรุดหรือถูก ทำลาย	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
42)	4.เพิ่มฉลาก ส่งออก	-	0	0	ฉบับ	-
43)	4.1 หนังสือชี้แจง การขอเพิ่มฉลาก ที่ผลิตเพื่อส่งออก จำหน่ายนอก ราชอาณาจักร	-	1	1	ฉบับ	(ลงนามโดยผู้ ดำเนินกิจการ/ กรรมการผู้จัดการ ซึ่งลงชื่อผูกพัน บริษัทได้)
44)	4.2 ฉลากอาหาร ที่ประสงค์จะ ส่งออก	-	2	0	ฉบับ	-
45)	4.3 คำแปลฉลาก ภาษาต่างประเทศ (ยกเว้น ภาษาอังกฤษ)	-	2	0	ฉบับ	-
46)	4.4 ใบสำคัญการ ขึ้นทะเบียนตำรับ อาหาร (แบบ บอ.18)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	-
47)	4.5 ใบอนุญาต ผลิตอาหาร(แบบ บอ.2)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร	0	1	ฉบับ	-

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร
หมายเหตุ -
- 2) ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร
หมายเหตุ -
- 3) ค่าขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร
หมายเหตุ -
- 4) การแก้ไขรายการอนุญาต
หมายเหตุ -

- 5) หนังสือชี้แจงการขอเพิ่มฉลากที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร
หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** ติดต่อด้วยตัวเอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร 66000 หรือร้องเรียนได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ 0 5699 0354 ต่อ 138, 147 หรือ E-mail: fdapv66@fda.moph.go.th
หมายเหตุ-
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) คำขอขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (แบบอ.17)
-
- 2) คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร (แบบสบ.3)
-
- 3) คำขอแก้ไขทะเบียนตำรับอาหาร (แบบอ.19)
-
- 4) คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบส.4)
-
- 5) หนังสือชี้แจงการขอเพิ่มฉลากอาหารที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร
-
- 6) ภาคผนวก 1 วัตถุแต่งกลิ่นรสที่ต้องยื่นคำขอขึ้นทะเบียนหรือคำขออนุญาตใช้ฉลากวัตถุเจือปนอาหาร
-
- 7) ภาคผนวก 2 สรุปลักษณะคุณภาพหรือมาตรฐานเงื่อนไขการใช้ในอาหารมีการวิเคราะห์และการแสดงฉลาก
-

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	09/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	ลพดาว มากทรัพย์
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-

