

บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) การขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 และขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง กรณีตรวจสอบสถานที่

ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... (บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)..... ชื่อผลิตภัณฑ์..... เลขที่คำขอ..... วันที่.....

|  |  |
|--|--|
| ประเภทคำขออนุญาต/แก้ไขเปลี่ยนแปลง กรณีที่ต้องตรวจสอบสถานที่<br>① สถานที่ผลิต <input type="radio"/> คำขอใหม่/เพิ่มสายการผลิต <input type="radio"/> ย้ายสถานที่ผลิต<br>② สถานที่เก็บ <input type="radio"/> คำขอใหม่(นำเข้า/ส่งออก) <input type="radio"/> ย้าย/เพิ่มสถานที่เก็บ(นำเข้า/ส่งออก/ผลิต)<br>③ ครอบครอง <input type="radio"/> คำขอใหม่ <input type="radio"/> ย้ายสถานที่เก็บ<br>ประเภทวัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> กำจัดแมลง <input type="checkbox"/> ทำความสะอาด <input type="checkbox"/> ยาเชื้อ | * โปรดนำเอกสารนี้มายื่นพร้อมการยื่น<br>แก้ไขข้อบกพร่อง หรือยื่นพร้อมคำขอใหม่ที่<br>ได้แก้ไขเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว |
|--|--|

ทำเครื่องหมาย ✓ หากตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ทำเครื่องหมาย \* พร้อมบันทึกหากพบข้อบกพร่อง และทำเครื่องหมาย—หากไม่ต้องใช้เอกสาร

| ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร |   |   |   |   |                  |  |
|----------------------------|---|---|---|---|------------------|--|
| ข้อ                        | รายการเอกสาร<br>(รายละเอียดของเอกสารต้องส่งต่อสำนักงาน<br>หรือคำหริบประชาชน และกรณียกเว้น /<br>หลักฐาน/แนวทางที่เกี่ยวข้อง)   | ① | ② | ③ | บันทึกข้อบกพร่อง | ผลการแก้ไขข้อบกพร่อง<br>(ถ้ามี)<br>วันที่                            |
| 1                          | - คำขออนุญาต กรณีขอใหม่<br>- หนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีแก้ไขใบอนุญาต   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 2                          | สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย กรณี<br>ขอใหม่<br>สำเนาใบอนุญาตผลิต/นำเข้า กรณีขอส่งออก  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 3                          | ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง กรณี<br>แก้ไขใบอนุญาต   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 4                          | ข้อมูลผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย กรณีขอใหม่<br>- สูตร ส่วนประกอบ/หน้าที่<br>- คุณสมบัติทางเคมี/กายภาพ  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 5                          | เอกสารแสดงกรรมวิธีการผลิต การบรรจุ กรณีขอ<br>ใหม่   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 6                          | เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุภัณฑ์และการ<br>หุ้มห่อ กรณีขอใหม่(ยกเว้นขอส่งออก)   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 7                          | เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุ<br>อันตรายนั้น เช่น SDS กรณีขอใหม่  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 8                          | - บัญชีรายชื่อและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุ<br>อันตรายชนิดที่ 3 ที่ประสงค์จะครอบครอง<br>- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสาร<br>ข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ขอ. (SDS)<br>กรณีคำขอใหม่ (หรือประสงค์จะแก้ไขรายการ<br>วัตถุอันตรายที่ครอบครองด้วย) |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |



| ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร |   |   |   |   |                  |  |
|----------------------------|---|---|---|---|------------------|--|
| ข้อ                        | รายการเอกสาร<br>(รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม<br>คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ /<br>หลักเกณฑ์/ แนวทางที่เกี่ยวข้อง)  | 1 | 2 | 3 | บันทึกข้อบกพร่อง | ผลการแก้ไขข้อบกพร่อง<br>(ถ้ามี)<br>วันที่                            |
| 9                          | แผนที่แสดงสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบทรายและ<br>บริเวณข้างเคียง  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 10                         | แผนผังสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบทรายแสดงสัดส่วน<br>และตำแหน่ง(สอดคล้องกับเอกสารรูปถ่าย) เช่น<br>- การติดตั้งอุปกรณ์การผลิต/การบรรจุ (ถังผสม ,<br>เครื่องบรรจุ)<br>- บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/<br>ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป<br>- อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เครื่อง<br>ดับเพลิง , ที่อาบน้ำล้าง/ตาถูกเงิน , ตู้ยา)<br>- อุปกรณ์การจัดการกรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถัง<br>ทราย/ซีเมนต์ , วัสดุดูดซับ) |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 11                         | - กรณีสถานที่ผลิตเข้าข่ายโรงงาน : สำเนาใบอนุญาต<br>ประกอบกิจการโรงงาน (รง.4) หรือสำเนาใบอนุญาต<br>ให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม<br>(กนอ. 01/2)  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 12                         | ภาพถ่าย   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.1 ขั้วอาคารสถานที่ผลิต/เก็บ และบริเวณ<br>โดยรอบตัวอาคาร  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.2 พื้นที่บริเวณที่ผลิต / เก็บวัตถุดิบทราย (เก็บ<br>ไม่ถล่ม ไม่ดูดซับสารเคมี หากผลิตของเหลว ให้<br>แสดงภาพวางระบายน พื้นลาดเอียงหรือเขื่อนกัน<br>เพิ่มเติม)   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.3 อุปกรณ์การผลิต การบรรจุ  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.4 การจัดชั้นหรือพาเลทสำหรับวางวัตถุ<br>อันตราย   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.5 ระบบ/อุปกรณ์การระบายอากาศ เช่น ช่อง<br>ลม / ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลม<br>ระบายอากาศ ฯลฯ  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.6 ป้าย "วัตถุดิบอันตราย" คือบริเวณทางเข้า<br>อาคารที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบทราย (ตัวหนังสือสีแดง<br>บนพื้นสีขาวขนาดสูงอย่างน้อย 6 ซม.)  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
|                            | 12.7 ป้าย ที่ติด ณ บริเวณห้องผลิต/เก็บ วัตถุ<br>อันตราย(ป้ายถาวร ขนาดอ่านได้ชัดเจน)<br>- ป้าย "คำเตือน 9 ข้อ" และ ป้าย "ห้ามสูบบุหรี่<br>ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร"   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |



ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร

| ข้อ | รายการเอกสาร<br>(รายละเอียดของเอกสารต้องสอดคล้องตาม<br>คู่มือสำหรับประชาชน และกฎระเบียบ /<br>หลักเกณฑ์/แนวทางการปฏิบัติงาน)  | 1 | 2 | 3 | บันทึกข้อบกพร่อง | ผลการแก้ไขข้อบกพร่อง<br>(ถ้ามี)<br>วันที่                                |
|-----|--|---|---|---|------------------|--|
|     | - บ้ายสัญลักษณ์แสดงความเป็นอันตรายของวัตถุ<br>อันตราย เช่น สัญลักษณ์ สารกักตุน สาร<br>ไวไฟ สารพิษ เป็นต้น  |   |   |   |                  |  |
|     | 12.8 ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้อง<br>ตั้งอยู่ภายในหรือใกล้บริเวณผลิต/เก็บ วัตถุ<br>อันตราย เช่น<br>- ถังดับเพลิง มีการติดตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5<br>เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถัง<br>ดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน<br>- ตู้ยา ใต้อ่างล้างมือและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้<br>- ที่อาบน้ำ ล้างสาถูกเดิน<br>- ถังทรายเซ็ลเลอร์, เมล็ด หรือวัสดุอุดทับอื่นๆ พร้อม<br>อุปกรณ์ในการจัดเก็บ เช่น ที่โยก ถุงเก็บสิ่งขยะ เป็น<br>ต้น เพื่อจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
|     | 12.9 ระบบบำบัดน้ำเสีย พร้อมอธิบายขั้นตอน<br>วิธีการบำบัดประกอบกับภาพถ่าย   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
|     | 12.10 ชุดปฏิบัติงานและอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ชุด<br>ปฏิบัติงาน หมวก ถุงมือยาง รองเท้า หน้ากาก<br>และแว่นตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
|     | 12.11 ป้าย "อันตรายห้ามเข้า" หรือ "สถานที่<br>การใช้วัตถุอันตราย" เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะ<br>ให้บริการ  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
|     | 12.12 ภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์<br>(กรณีที่มีการแบ่งถ่าย)  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
| 13  | ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่ลูกค้า โดยต้องมี<br>รายละเอียด กรณีขอใหม่<br>- เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง(รายละเอียดใบอนุญาต)<br>- ชื่อและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้<br>ให้บริการและ SDS หรือสำเนาจากผลิตภัณฑ์ซึ่ง<br>มีรายละเอียดของอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและ<br>ค่าเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
| 14  | สำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมฯ<br>พร้อมฉบับจริง กรณีขอใหม่ (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ<br>แล้วคืนฉบับจริงให้ผู้ยื่น)  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่<br>ครบถ้วน |
| 15  | สำเนาคำประกาศตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้<br>วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างกรณีขอใหม่   |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |
| 16  | หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้<br>วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างกรณีขอใหม่  |   |   |   |                  | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน     |



