คู่มือสำหรับประชาชน: การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสถานที่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

กระทรวง:กระทรวงสาธารณสุข

---

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสถานที่
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน**:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
3. **ประเภทของงานบริการ**:กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ**:อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง**:

1) *ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.*2535 *ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบพ.ศ.*2554

2) *ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างพ.ศ.* 2550

3) *ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบพ.ศ.* 2555

6. **ระดับผลกระทบ**: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. **พื้นที่ให้บริการ**: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชนพ.ศ. 2557

   ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 17วันทำการ
9. **ข้อมูลสถิติ**

   จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน0

   จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

   จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสถานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังวัตถุอันตราย
11. **ช่องทางการให้บริการ**

1) ***สถานที่ให้บริการ****กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในกรุงเทพมหานคร*
ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ
(One Stop Service Center: OSSC)
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ชั้น 1 *อาคาร* 5 *สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา*
กระทรวงสาธารณสุขถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์: 0 2590 7417-8, 0 2590 7440
/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *วันจันทร์วันพุธวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.* (*มีพักเที่ยง*)
หมายเหตุ (*เปิดรับบัตรคิว* 8.30-12.00 *น. และ* 13.00-15.30 *น.*)

2) ***สถานที่ให้บริการ****กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่จังหวัดตรังศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
ที่อยู่: *ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
ชั้น 1 *สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง*
181 *หมู่ที่* 4 *ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง* 92000

/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.* (*มีพักเที่ยง*)
หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบวอ. 8) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้วแต่มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายจะต้องยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

ตามกฎระเบียบหลักที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ 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)

กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตรายพ.ศ. 2552 ตามข้อ 2 (5) (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministrial_reg_2552.pdf)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบพ.ศ.2555 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

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)

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

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

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	รับหนังสือแจ้งความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบและส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	3 ชั่วโมง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
2)	การพิจารณา	ขั้นตอนการพิจารณา - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	15 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	เสนอลงนามการแก้ไขรายการใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบวอ.8)	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
4)	-	แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาต	3 ชั่วโมง	สำนักงานสาธารณสุข	(ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่ผู้ยื่นคำขอ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				จังหวัดตรัง	มารับใบอนุญาต)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 17 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	1	1	ฉบับ	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคลให้ยื่น สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดาให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
						)
2)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	2	ฉบับ	((กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดาให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร))

15.2) **เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	-
2)	ใบอนุญาตมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบวอ. 8)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	1	1	ฉบับ	-
3)	แผนที่โดยสังเขป	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	แสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง					
4)	แผนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย/บริเวณข้างเคียงโดยแสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับภาพถ่ายเช่นชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่เก็บอุปกรณ์การทำงานที่วางอุปกรณ์ป้องกันอุบัติภัย (ถังดับเพลิงอ่างล้างมือฝักบัวที่อาบน้ำฉุกเฉิน)	-	1	1	ชุด	-
5)	ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณโดยรอบตัวอาคาร	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
6)	ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บรักษาวัตถุ	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	อันตราย					เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
7)	ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
8)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การระบายอากาศ เช่นช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศพัดลมปรับอากาศฯลฯ	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
9)	ภาพถ่ายป้ายถาวรขนาดเห็นได้ชัดเจน - ป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย (ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาวขนาดสูงอย่างน้อย 6 ซม) - ป้าย“ห้ามสูบบุหรี่ดื่มน้ำรับประทาน	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	อาหารหรือเก็บอาหาร"ติดณบริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย - ป้าย "คำเตือน 9 ข้อ" ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบพ.ศ. 2555 ติดณบริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย					
10)	ภาพถ่ายป้าย "อันตรายห้ามเข้า"หรือ"สถานที่	-	2	0	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	มีการใช้วัตถุอันตราย"ขนาดเห็นได้ชัดเจนเพื่อใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการใช้วัตถุอันตรายณสถานที่ให้บริการ					เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
11)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติภัยโดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตรายเช่น - ถังดับเพลิงมีการติดหรือตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตรเพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน - ตู้ยาโดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้ - อ่างล้างมือฝักบัวหรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
12)	ภาพถ่ายอุปกรณ์	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหลเช่นถังทรายขี้เลื่อยหรือแกลบพร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บเช่นที่โกยผงถังขยะ					หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
13)	ภาพถ่ายชุดปฏิบัติงานและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
14)	ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
15)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายโดยมีรายละเอียดเจ้าบ้านกรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าบ้านให้แนบหนังสือยินยอมให้ใช้	-	0	2	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	สถานที่หรือสัญญาเช่าโดยต้องแสดงเอกสารความเป็นเจ้าของของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่าที่ออกโดยหน่วยงานราชการเช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด(เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่า - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับการยินยอมหรือผู้เช่า					
16)	สำเนาหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้ง	-	0	2	ชุด	(ทั้งนี้ต้องมีการยื่นต้นฉบับไว้ที่อย. แล้วและใช้เฉพาะ

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร (ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายหรือดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm)					กับกรณีการยื่นคำขอที่อย. เท่านั้น)
17)	สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร (ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายหรือดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.	-	0	2	ชุด	(ทั้งนี้ต้องมีการยื่นต้นฉบับไว้ที่อย. แล้วและใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่อย. เท่านั้น)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	moph.go.th/psiond/download.htm)					

16. **ค่าธรรมเนียม**

1) **ไม่มีค่าธรรมเนียม(กรณีปริมาณครอบครองและพื้นที่เก็บไม่เกินอัตราที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมไว้เดิม)**
ค่าธรรมเนียม0 บาท
หมายเหตุ -

17. **ช่องทางการร้องเรียน**

1) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง (One Stop Service Center: OSSC) ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข 181 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง 92000 โทรศัพท์/โทรสาร 0 7520 5625
หมายเหตุ*(กรณีร้องเรียน)*
2) **ช่องทางการร้องเรียน**สายด่วนอ.ย. โทรศัพท์กด 1556
หมายเหตุ*(กรณีร้องเรียน)*

18. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

1) ตัวอย่างแผนผังแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย
(แต่ละสถานที่อาจมีความแตกต่างกันสามารถปรับเปลี่ยนแผนผังได้โดยต้องไม่ขัดต่อกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง)

2) ข้อความ“คำเตือน 9 ข้อ”ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบพ.ศ. 2555
-

19. **หมายเหตุ**

ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

วันที่พิมพ์	20/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 1 โดยหัวหน้าหน่วยงาน (Reviewer)
จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง สสจ.สธ.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-