

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) และกฎกระทรวงฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535
 - 2) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตรายพ.ศ. 2552
 - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างพ.ศ. 2550
 - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีนำหน้าที่รับผิดชอบพ.ศ. 2555
 - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.ศ.2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบพ.ศ.2554
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชนพ.ศ. 2557
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 17วันทำการ
9. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
10. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการกรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่:ติดต่อ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่โทรศัพท์ 0-5389-4742 ต่อ 11 ถึง 13 โทรสาร 0-5389-4379 /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

11. 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/ministrial_reg1.pdf)

กฎกระทรวงฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministrial_reg4_2555.pdf)

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

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบพ.ศ.2555 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่http://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/คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตจรจ..pdf>)

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายพ.ศ.

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

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมีเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ หากมีความประสงค์จะครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการให้ดูรายละเอียดตามคู่มือประชาชนการแจ้งดำเนินการผลิตนำเข้าส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

12. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	(1) ผู้ยื่นคำขอยื่นคำขออนุญาต (2) เจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	(กรณีคำขอไม่ถูกต้องหรือเอกสารไม่ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นหากผู้ยื่นคำขอไม่สามารถแก้ไขหรือยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องภายในเวลาที่กำหนดแล้วนำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ตามรายชื่อที่ระบุในคำขอ
2)	การพิจารณา	(1) พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ (2) นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่ (3) ตรวจประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่และเอกสาร (4) สรุปผลการประเมินและเสนอออกใบอนุญาต	10 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	ผู้มีอำนาจลงนามพิจารณาอนุญาต	3 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4)	-	เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาและออกไปส่งชำระค่าธรรมเนียม	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 17 วันทำการ

13. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

14.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่		รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)		บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดาให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร)
2)		หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคลให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์แนบท้ายเอกสารคัดสำเนามาไม่เกิน 6 เดือนรับรองสำเนาถูกต้องประทับตรานิติบุคคล (กรณีระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล))

14.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบฟอร์มคำขอ อนุญาตมีไว้ใน ครอบครองซึ่ง วัตถุอันตราย (แบบวอ.7) ที่ กรอกข้อมูล ครบถ้วนทั้งนี้ สถานที่ตั้งของ สถานที่เก็บรักษา วัตถุอันตราย อาจจะเป็นที่เดียว หรือคนละสถานที่ ที่ตั้งที่ระบุใน หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	1	0	ชุด	กรณีผู้ยื่นคำขอ เป็นนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอฯ
2)	หนังสือมอบ อำนาจและ แต่งตั้ง ผู้ดำเนินการ	-	1	1	ชุด	ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการ 1 คน) อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทในกรณี ที่ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล
3)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนและ สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	ของกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลและผู้ ดำเนินกิจการ พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้องกรณี เป็นคนต่างชาติ หรือคนต่างด้าว เตรียมเอกสาร เพิ่มเติม - สำเนา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						หนังสือเดินทาง (Passport) หรือ ใบสำคัญประจำตัว คนต่างด้าว (ที่ยัง ไม่หมดอายุ) - สำเนาใบอนุญาต การทำงาน (work permit) - สำเนา ทะเบียนที่ระบุ สถานที่ทำงานตรง ตาม work permit)
4)	บัญชีรายชื่อ ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตรายชนิดที่ 3 พร้อมเลข ทะเบียน ผลิตภัณฑ์ที่ ประสงค์จะ ครอบครอง	-	1	0	ชุด	-
5)	สำเนาใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน พร้อมเอกสาร ข้อมูลความ ปลอดภัยของ ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตราย (SDS)	-	0	1	ชุด	-
6)	แผนที่โดยสังเขป แสดงสถานที่เก็บ รักษาวัตถุ อันตรายและ บริเวณข้างเคียง	-	1	0	ชุด	-
7)	แผนผังภายใน ห้องเก็บรักษา วัตถุอันตราย/ บริเวณข้างเคียง	-	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	โดยแสดง รายละเอียดให้ สอดคล้องกับ ภาพถ่ายเช่นชั้น วางผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตรายที่เก็บ อุปกรณ์การ ทำงานที่วาง อุปกรณ์ป้องกัน อุบัติเหตุ (ถัง ดับเพลิงอ่างล้าง มือฝักบัวที่อาบน้ำ ฉุกเฉิน) อุปกรณ์ จัดการกรณีเกิด การหกรั่วไหลของ สารเคมี(ถังทราย ซีล้อย) เป็นต้น					
8)	ภาพถ่ายตัว อาคารสถานที่ เก็บรักษาวัตถุ อันตรายและ บริเวณโดยรอบ ตัวอาคาร	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
9)	ภาพถ่ายพื้นห้อง ภายในห้องเก็บ รักษาวัตถุ อันตราย	-	1	1	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
10)	ภาพถ่ายการจัด ชั้นหรือยกพื้น สำหรับวาง ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตราย	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
11)	ภาพถ่ายระบบ หรืออุปกรณ์การ ระบายอากาศเช่น	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ช่องลม/ประตู เข้า-ออกระบบ ปรับอากาศพัดลม ปรับอากาศฯลฯ					ต่อ 1 หน้า กระดาษ
12)	ภาพถ่ายป้าย ถาวรขนาดเห็นได้ ชัดเจน - ป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้า ห้องเก็บรักษา วัตถุอันตราย (ตัวหนังสือแดง บนพื้นขาวขนาด สูงกว่า 6 ซม.) - ป้าย“ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำรับประทาน อาหารหรือเก็บ อาหาร”ติดณ บริเวณห้องเก็บ รักษาวัตถุ อันตราย - ป้าย “ค่าเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศ กระทรวง สาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์และ วิธีการในการผลิต การนำเข้าการ ส่งออกและการมี ไว้ในครอบครอง เพื่อใช้รับจ้างซึ่ง วัตถุอันตรายที่ สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา รับผิดชอบพ.ศ.	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	2555 ติดฉนวน บริเวณห้องเก็บ รักษาวัตถุ อันตราย					
13)	ภาพถ่ายป้าย “อันตรายห้าม เข้า”หรือ “สถานที่มีการใช้ วัตถุอันตราย” ขนาดเห็นได้ ชัดเจนเพื่อใช้แจ้ง เตือนขณะที่มีการ ใช้วัตถุอันตรายณ สถานที่ให้บริการ	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
14)	ภาพถ่ายระบบ หรืออุปกรณ์ ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ ห้องเก็บรักษา วัตถุอันตรายเช่น - ถังดับเพลิงมี การติดหรือตั้งไว้ ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตรเพื่อป้องกัน อันตรายจากการ ล้มของถัง ดับเพลิงและ สะดวกในการใช้ งาน - ตู้ยาโดยมี ยาและอุปกรณ์ ปฐมพยาบาลที่ พร้อมใช้ - อ่าง ล้างมือฝักบัวหรือ ที่อาบน้ำฉุกเฉิน	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
15)	ภาพถ่ายอุปกรณ์ สำหรับการ	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	จัดการกรณี สารเคมีหกหรือ รั่วไหลเช่นถัง ทรายซีลื้อยหรือ แกลบพร้อม อุปกรณ์ที่ใช้ใน การจัดเก็บเช่นที่ โกยผงถึงขยะ					A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
16)	ภาพถ่ายชุด ปฏิบัติงานและ อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
17)	ภาพถ่ายภาชนะ รองรับการแบ่ง ถ่ายผลิตภัณฑ์	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพ ต่อ 1 หน้า กระดาษ
18)	ตัวอย่างสัญญา การให้บริการแก่ ลูกค้าโดยย่อ น้อยต้องมี รายละเอียด -เลขที่ ใบอนุญาตมีไว้ใน ครอบครอง (รอ เลขที่ใบอนุญาต) -ชื่อวัตถุ อันตรายและเลข ทะเบียน ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตรายที่ใช้ ให้บริการและ แนบเอกสาร ข้อมูลความ ปลอดภัยของ	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือสำเนาฉลาก ผลิตภัณฑ์ซึ่งมี รายละเอียดของ อาการเกิดพิษวิธี แก้พิษและค่า เตือนของ ผลิตภัณฑ์นั้น					
19)	ตัวอย่างบันทึก เกี่ยวกับสถานที่ที่ ไปให้บริการโดย อย่างน้อยต้องมี รายละเอียด - วันที่ไป ให้บริการ - ชื่อผู้ว่าจ้าง - ชื่อวัตถุ อันตรายที่ใช้ พร้อมเลข ทะเบียนปริมาณ ที่ใช้พร้อม อัตราส่วนในการ ผสม - ที่ตั้งสถานที่ ไปให้บริการและ ชื่อผู้ปฏิบัติงาน	-	1	0	ชุด	-
20)	สำเนาหนังสือ รับรองการสำเร็จ หลักสูตรผู้ควบคุม การใช้วัตถุ อันตรายเพื่อใช้ รับจ้างกำจัดแมลง และสัตว์อื่นใน บ้านเรือนหรือ ทางสาธารณสุข พร้อมฉบับจริง	-	1	1	ชุด	เป็นเอกสาร หลักฐานของผู้ ควบคุมการใช้วัตถุ อันตรายเพื่อใช้ รับจ้างสำหรับ สถานประกอบการ ใช้รับจ้างกำจัด ปลวกมดแมลงหนู และสัตว์รบกวน ตามบ้านเรือน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้วคืน ฉบับจริงให้ผู้ยื่น)					อาคารสถานที่ทั้งนี้ สามารถติดต่อ สอบถาม รายละเอียดการ อบรมผู้ควบคุมการ ใช้วัตถุอันตราย เพื่อใช้รับจ้างได้ที่ ภาควิชาเคมีวิทยา คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตร ศาสตร์โทร. 02- 9428350 หรือที่ <a href="http://www.ent
o.agr.ku.ac.th/e
ntoinfo/">http://www.ent o.agr.ku.ac.th/e ntoinfo/ และ รายละเอียดอื่นๆ <a href="http://www.fda.
moph.go.th/psi
ond/pco.htm">http://www.fda. moph.go.th/psi ond/pco.htm
21)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ ควบคุมการใช้ วัตถุอันตรายเพื่อ ใช้รับจ้าง	-	0	1	ชุด	(เป็นเอกสาร หลักฐานของผู้ ควบคุมการใช้วัตถุ อันตรายเพื่อใช้ รับจ้างสำหรับ สถานประกอบการ ใช้รับจ้างกำจัด ปลวกมดแมลงหนู และสัตว์รบกวน ตามบ้านเรือน อาคารสถานที่)
22)	หนังสือรับรอง การปฏิบัติงาน ของผู้ควบคุมการ ใช้วัตถุอันตราย เพื่อใช้รับจ้าง	-	1	1	ชุด	(เป็นเอกสาร หลักฐานของผู้ ควบคุมการใช้วัตถุ อันตรายเพื่อใช้ รับจ้างสำหรับ สถานประกอบการ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ใช้รับจ้างกำจัด ปลวกมดแมลงหนู และสัตว์รบกวน ตามบ้านเรือน อาคารสถานที่)
23)	สำเนาทะเบียน บ้านของสถานที่ เก็บรักษาวัตถุ อันตรายโดยมี รายละเอียดเจ้า บ้านกรณีผู้ขอ อนุญาตไม่ได้เป็น เจ้าบ้านให้แนบ หนังสือยินยอมให้ ใช้สถานที่หรือ สัญญาเช่าโดย ต้องแสดงเอกสาร ความเป็นเจ้าของ ของผู้ยินยอมหรือ ผู้ให้เช่าที่ออกโดย หน่วยงานราชการ เช่นสำเนา ทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด (เป็นผู้มี กรรมสิทธิ์) เป็น ต้น -สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนและ สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ยินยอม หรือผู้ให้เช่า -สำเนาบัตร ประจำตัว	-	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ประชาชนและ สำเนาทะเบียน บ้านของผู้รับการ ยินยอมหรือผู้เช่า					
24)	หนังสือรับรอง การปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และ เงื่อนไขการ อนุญาต	-	1	1	ชุด	-

15. ค่าธรรมเนียม

- 1) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงห้าร้อยตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม500 บาท
- 2) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่ห้าร้อยตารางเมตรขึ้นไป
แต่ไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม1,000 บาท
- 3) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไป
แต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม1,500 บาท
- 4) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม3,000 บาท
- 5) กรณีปริมาณครอบครองตั้งแต่สิบเมตรติดกันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการ
เก็บรักษาไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม1,000 บาท
- 6) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตรติดกันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษา
ตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไป
แต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม1,500 บาท
- 7) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตรติดกันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษา
ตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม3,000 บาท
- 8) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตรติดกันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตรติดต่อกันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บ
รักษาไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม1,500 บาท

- 9) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตรกตันขึ้นไปแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตรกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม3,000 บาท
- 10) กรณีครอบครองตั้งแต่หนึ่งร้อยเมตรกตันขึ้นไปต่อปี
ค่าธรรมเนียม3,000 บาท
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงินเวลา 08.30-11.30 น.และเวลา 13.00-16.00 น.)

16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ถ.สุเทพ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โทรศัพท์: 0 5389 4742/โทรสาร 0 5389 4379
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail 1556@fda.moph.go.th
หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)
- 3) ช่องทางการร้องเรียนกลุ่มกำกับดูแลวัตถุอันตรายหลังออกสู่ตลาดสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย ชั้น 5 อาคาร 2 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุขถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7304, 0 2590 7369 โทรสาร 0 2590 7304 E-mail toxic@fda.moph.go.th
หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)
- 4) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

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

18. หมายเหตุ

1. กรุณาเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้องก่อนการยื่นขอรับอนุญาตหากเอกสารเป็นสำเนาให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
2. การนับระยะเวลาเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่ได้รับเอกสารที่ครบถ้วนจนถึงพิจารณาแล้วเสร็จและบันทึกข้อมูลการอนุญาตในระบบสารสนเทศไม่นับระยะเวลาการแก้ไขเอกสารหรือชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ