

ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง
การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒
ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

พ.ศ. ๒๕๕๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบมาตรา ๓๒ มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย กรมโรงงานอุตสาหกรรมในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบในการควบคุมวัตถุอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๘ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๓๘ จึงออกประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง การแจ้งและการรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๒ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๒

ข้อ ๒ ผู้ใดมีความประสงค์จะดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้แจ้งการดำเนินการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบ วอ./อก. 5 ท้ายประกาศนี้จำนวน ๒ ชุด

ข้อ ๓ ผู้ใดมีความประสงค์จะขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้แจ้งการขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบ วอ./อก. 5/1 ท้ายประกาศนี้จำนวน ๒ ชุด

ข้อ ๔ การแจ้งการดำเนินการตามข้อ ๒ และตามข้อ ๓ ให้แจ้งที่สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กรมโรงงานอุตสาหกรรม หรือแจ้ง ณ สถานที่อื่นตามที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมประกาศกำหนด

กรณีการแจ้งตามวรรคหนึ่งผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๕ การแจ้งการดำเนินการตามข้อ ๔ จะกระทำได้อต่อเมื่อผู้แจ้งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุดิบรายนั้น และต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนมาพร้อมการแจ้ง เว้นแต่วัตถุดิบรายนั้น จะได้รับการยกเว้นไม่ต้องขึ้นทะเบียน

ข้อ ๖ หากผู้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้ง ให้ยื่นเป็นหนังสือพร้อมกับใบรับแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อวัตถุดิบ ราย สูตรเคมี อัตราส่วน และลักษณะของวัตถุดิบ ราย จะกระทำมิได้

ข้อ ๗ การขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ ให้ผู้รับใบรับแจ้ง ยื่นคำขอภายใน ๙๐ วัน ก่อนวันที่ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ สิ้นอายุ

ข้อ ๘ การออกใบรับแจ้งและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบ ราย ชนิดที่ ๒ ให้เป็นไปตามแบบ วอ./อก. 5 และจะกระทำได้อต่อเมื่อการแจ้งและเอกสารประกอบถูกต้อง ครบถ้วน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกใบรับแจ้งหรือต่ออายุใบรับแจ้งในวันที่แจ้งหรือขอต่ออายุ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๙ ใบรับแจ้งหรือใบต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบรายชนิดที่ ๒ ให้ใช้ได้มีกำหนดสามปีนับแต่วันออกใบรับแจ้งหรือออกใบ ต่ออายุใบรับแจ้งแล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑

รัชดา สิงคาลวณิช

อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
(ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
(บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สถานที่ทำการหรือที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอแจ้ง ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ มีไว้ในครอบครองเพื่อ.....(ขาย , ขนส่ง , เก็บรักษา ฯลฯ)

วัตถุอันตรายทะเบียนเลขที่ วอ.วันสิ้นอายุ.....

ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อวัตถุอันตราย สูตรเคมี และอัตราส่วน.....

ชื่อทางการค้า (ถ้ามี)

ปริมาณ.....

ลักษณะ ☐ ของแข็ง ☐ ของเหลว ☐ ก๊าซ ☐ อื่น ๆ

ภาชนะบรรจุ.....

ผู้ผลิตและแหล่งผลิต

สถานที่ประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....พื้นที่เก็บรักษา.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการผลิต / เก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตาม

ความในมาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากร

เฉพาะรับผิดชอบฯ).....

(ในกรณีสถานที่เก็บรักษามากกว่า 1 แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
รับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 โดยใบรับแจ้งนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่ใบรับแจ้ง..... ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง พนักงานเจ้าหน้าที่ วันที่...../...../.....

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 2

สถานที่ประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....พื้นที่เก็บรักษา.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศ ฯ ออกตามความ
ในมาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะ
รับผิดชอบฯ).....

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 3

สถานที่ประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....พื้นที่เก็บรักษา.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศ ฯ ออกตามความ
ในมาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะ
รับผิดชอบฯ).....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

เอกสารประกอบการแจ้ง ฯ

1. สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายในกรณีที่ได้รับยกเว้นการขึ้นทะเบียนให้แนบ
เอกสารแสดงส่วนประกอบที่เป็นชื่อทางเคมีครบ 100% พร้อมเอกสารข้อมูลความปลอดภัย
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบและผู้รับมอบ
4. แผนที่ แผนผัง แสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
5. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20)

รายการต่ออายุใบรับแจ้ง เลขที่ใบรับแจ้ง

ครั้งที่	ลงวันที่	การต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2		พนักงานเจ้าหน้าที่
		ใช้ได้ถึง	บันทึกการรับแจ้งเพิ่มเติม	

บันทึกการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้ง เลขที่ใบรับแจ้ง

ครั้งที่	เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	รายการการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
(ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

(บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สถานที่ทำการหรือที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ มีไว้ในครอบครองเพื่อ.....

(ขาย , ขนส่ง , เก็บรักษา ฯลฯ) วัตถุอันตรายทะเบียนเลขที่ วอ.

ใบรับแจ้งเลขที่.....วันสิ้นอายุ.....ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อวัตถุอันตราย สูตรเคมี และอัตราส่วน.....

.....

ชื่อทางการค้า (ถ้ามี)

ปริมาณ.....

ลักษณะ ☐ ของแข็ง ☐ ของเหลว ☐ ก๊าซ ☐ อื่น ๆ

ภาชนะบรรจุ.....

ผู้ผลิตและแหล่งผลิต

สถานที่ประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....พื้นที่เก็บรักษา.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการผลิต / เก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตาม

ความในมาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากร

เฉพาะรับผิดชอบฯ).....

(ในกรณีสถานที่เก็บรักษามากกว่า 1 แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 2

สถานที่ประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....พื้นที่เก็บรักษา.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มิประกาศ ฯ ออกตามความ
ในมาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะ
รับผิดชอบฯ).....

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 3

สถานที่ประกอบการชื่อ.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....พื้นที่เก็บรักษา.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มิประกาศ ฯ ออกตามความ
ในมาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะ
รับผิดชอบฯ).....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

เอกสารประกอบการแจ้ง ฯ

1. ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (ในกรณีที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่ได้
เคยยื่นไว้)
3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบและผู้รับมอบ
4. แผนที่ แผนผัง แสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 (ในกรณีที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่
ได้เคยยื่นไว้)