

ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้ง การดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม
พ.ศ. ๒๕๕๖

โดยที่เป็นการสมควรยกเลิกประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อให้สอดคล้องกับบัญชีรายชื่อวัตถุอันตรายฉบับปัจจุบันและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกอบการสามารถแจ้งและต่ออายุใบรับแจ้งทางเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๔๑ มาตรา ๔๓ และมาตรา ๔๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบัญญัติแห่งกฎหมาย กรมโรงงานอุตสาหกรรมในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบในการควบคุมวัตถุอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย ออกตามความในมาตรา ๑๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๕๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑

หมวดที่ ๑

การแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้ง

ข้อ ๔ ผู้ใดจะดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้แจ้งการดำเนินการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามแบบ วอ./อก.5 ท้ายประกาศนี้จำนวน ๒ ชุด

ข้อ ๕ ผู้ใดจะขอต่ออายุใบรับแจ้งการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้แจ้งขอต่ออายุต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามแบบ วอ./อก.5/1 ท้ายประกาศนี้จำนวน ๒ ชุด

ข้อ ๖ การแจ้งดำเนินการตามข้อ ๔ และแจ้งขอต่ออายุตามข้อ ๕ ให้แจ้งที่สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กรมโรงงานอุตสาหกรรม หรือสถานที่อื่นตามที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด ทั้งนี้ สามารถแจ้งผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงานอุตสาหกรรมตามประกาศนี้

ข้อ ๗ การแจ้งดำเนินการตามข้อ ๖ ต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนมาพร้อมการแจ้ง เว้นแต่วัตถุอันตรายนั้นจะได้รับการยกเว้นไม่ต้องขึ้นทะเบียน

ข้อ ๘ ผู้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้ง ให้ยื่นเป็นหนังสือต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อวัตถุอันตราย สูตรเคมี อัตราส่วน และลักษณะของวัตถุอันตรายจะกระทำมิได้

ข้อ ๙ การขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้ผู้รับใบรับแจ้งยื่นคำขอภายในเก้าสิบวัน ก่อนวันที่ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ สิ้นอายุ

ข้อ ๑๐ การออกใบรับแจ้งและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้เป็นไปตามแบบ วอ./อก. 5 และจะกระทำได้อต่อเมื่อการแจ้งและเอกสารประกอบถูกต้องครบถ้วน โดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกใบรับแจ้งหรือต่ออายุใบรับแจ้งในวันที่แจ้งหรือขอต่ออายุ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๑ ใบรับแจ้งหรือใบต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้ใช้ได้มีกำหนดสามปี นับแต่วันออกใบรับแจ้งหรือต่ออายุใบรับแจ้ง แล้วแต่กรณี

หมวด ๒

การแจ้งและขอต่ออายุใบรับแจ้งทางเครือข่ายคอมพิวเตอร์

ข้อ ๑๒ ผู้ใดประสงค์จะแจ้งการดำเนินการตามข้อ ๖ ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ให้ยื่นแจ้งความประสงค์ได้ที่สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กรมโรงงานอุตสาหกรรม พร้อมยื่นหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้

๑๒.๑ กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นบุคคลธรรมดา

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีชาวต่างชาติใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (passport)

(๓) หนังสือมอบอำนาจกรณีให้ผู้แทนมาดำเนินการแจ้งความประสงค์

๑๒.๒ กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นนิติบุคคล

(๑) หนังสือหรือสำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ ที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือหากเป็นนิติบุคคลโดยกฎหมายอื่นให้ใช้หนังสือ หรือสำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายนั้น ๆ

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลสำหรับกรรมการบริษัทที่เป็นคนไทย กรณีกรรมการชาวต่างชาติใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (passport)

(๓) หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบหมายให้ผู้แทนมาดำเนินการแจ้งความประสงค์
ทั้งนี้ ต้องลงนามรับรองความถูกต้องของเอกสารดังกล่าวข้างต้นด้วย

ข้อ ๑๓ ผู้ขอใช้บริการจะต้องมี Electronic Mail Address (E-mail address) ที่สามารถ
ติดต่อและใช้งานได้

ข้อ ๑๔ ใบแจ้งความประสงค์ขอใช้บริการแจ้งหรือขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับ
วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ให้เป็นไปตามแบบ วอ./อก.5/2

ข้อ ๑๕ กรมโรงงานอุตสาหกรรม จะออกหนังสือรับรองซึ่งระบุหมายเลขและรหัสผ่านให้กับ
ผู้ขอใช้บริการที่ได้รับความเห็นชอบให้ใช้บริการตามประกาศนี้

ข้อ ๑๖ กรณีหนังสือรับรองสูญหายหรือถูกทำลาย หรือเปลี่ยนชื่อผู้ให้บริการ หรือย้ายที่ตั้ง
สำนักงาน หรือเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญอื่น ๆ ต้องยื่นขอหนังสือรับรองฉบับใหม่ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม
และให้ถือว่าหนังสือรับรองฉบับเดิมที่สูญหายหรือถูกทำลายนั้น เป็นอันยกเลิกไป

ข้อ ๑๗ ผู้ใช้บริการต้องตรวจสอบและรับรองความถูกต้องในการแจ้งข้อเท็จจริงการดำเนินการ
เกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ และจะต้องรับผิดชอบทางอาญากรณีตรวจพบว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวเป็นเท็จ
รวมทั้งจะต้องรับผิดชอบทางแพ่งหากข้อเท็จจริงที่เป็นเท็จนั้นก่อให้เกิดความเสียหาย

ข้อ ๑๘ การแก้ไขข้อมูลที่ผิดพลาดภายหลังแจ้งผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงาน
อุตสาหกรรม จะต้องยื่นขอแก้ไขที่สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กรมโรงงานอุตสาหกรรมเท่านั้น

ข้อ ๑๙ กรมโรงงานอุตสาหกรรมขอสงวนสิทธิระงับการให้บริการทันที หากผู้ให้บริการกระทำผิด
เงื่อนไขการให้บริการ หรือใช้การนี้ไปในทางที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมหรือ
ประเทศชาติ หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดีของประชาชน ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือ
ทางอ้อม ทั้งนี้ ผู้ใช้บริการไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าสินไหมทดแทนใด ๆ จากการระงับ
การให้บริการของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ข้อ ๒๐ กรมโรงงานอุตสาหกรรมขอสงวนสิทธิการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข
ที่จะต้องปฏิบัติตามประกาศนี้ เพื่อให้การรับแจ้งโดยประกาศนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยเป็นประโยชน์
ต่อผู้ให้บริการและทางราชการ โดยการเปลี่ยนแปลงนั้นหากเกิดความเสียหายใด ๆ ขึ้น ผู้ขอใช้บริการ
จะเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนใด ๆ มิได้

ข้อ ๒๑ กรมโรงงานอุตสาหกรรมจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ในความเสียหายที่เกิดขึ้นจากระบบเครือข่าย
คอมพิวเตอร์ที่ให้บริการ

ข้อ ๒๒ ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามขั้นตอนวิธีการ ดังนี้

๒๒.๑ เข้าสู่ระบบโดยการพิมพ์ชื่อผู้ใช้ (Login) และรหัสผ่าน (Password)

๒๒.๒ บันทึกข้อมูลการแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ตามแบบ
วอ./อก.5 ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์

๒๒.๓ จัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย หรือในกรณีที่ได้รับยกเว้น
การขึ้นทะเบียนให้จัดส่งเอกสารแสดงส่วนประกอบที่เป็นชื่อทางเคมีครบ ๑๐๐% พร้อมเอกสารข้อมูล
ความปลอดภัยหรือเอกสารอื่นยืนยันว่าวัตถุอันตรายนั้นได้รับยกเว้นการขึ้นทะเบียน ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์

๒๒.๔ จัดส่งแผนที่ แผนผังแสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์

๒๒.๕ จัดส่งใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐) ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์

ข้อ ๒๓ ผู้ใช้บริการตรวจสอบการพิจารณารับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ของพนักงานเจ้าหน้าที่จากระบบ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณารับแจ้งแล้ว ผู้ใช้บริการสามารถนำไปใช้ประกอบการแจ้งข้อเท็จจริง (วอ./อก.6) โดยผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงานอุตสาหกรรมได้

ข้อ ๒๔ ผู้ใช้บริการพิมพ์ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ และลงนามผู้แจ้ง และนำมายื่นที่สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กรมโรงงานอุตสาหกรรม พนักงานเจ้าหน้าที่ลงนามในใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้ผู้บริการ กรณีผู้แจ้งเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจ ให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจมาด้วย

ข้อ ๒๕ ผู้ใช้บริการที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ให้ดำเนินการตาม ข้อ ๑๒ ถึง ๒๔ โดยบันทึกข้อมูลตามแบบ วอ./อก. 5/1

ข้อ ๒๖ ให้ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่มีอยู่ก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ยังคงใช้ได้ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ณัฐพล ณัฏฐสมบูรณ์

อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุล้านรายชนิดที่ 2
(ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

(บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สถานที่ทำการหรือที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

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

วัตถุล้านรายทะเบียนเลขที่ วอ. วันสิ้นอายุ

ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อวัตถุล้านราย 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 ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมในหน้าถัดไป)

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)

ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุล้านรายชนิดที่ 2

รับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุล้านรายชนิดที่ 2 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

โดยใบรับแจ้งนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เลขใบรับแจ้ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 2

สถานที่ประกอบการชื่อ..... เลขที่ หมู่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร พื้นที่เก็บรักษา ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความใน มาตรา 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 (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความใน มาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะ รับผิดชอบฯ)

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง
(.....)

เอกสารประกอบการแจ้ง ฯ

1. สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายในกรณีที่ได้รับยกเว้นการขึ้นทะเบียนให้แนบเอกสารแสดงส่วนประกอบที่เป็นชื่อทางเคมีครบ 100% พร้อมเอกสารข้อมูลความปลอดภัย
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
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.....

สถานที่ทำการหรือที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

ขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ มีไว้ในครอบครองเพื่อ

(ขาย , ขนส่ง , เก็บรักษา ฯลฯ) วัตถุอันตรายทะเบียนเลขที่ วอ.

ใบรับแจ้งเลขที่วันสิ้นอายุตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

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 ๑ แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมในหน้าถัดไป)

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
 (.....)

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ 2

สถานที่ประกอบการชื่อ..... เลขที่ หมู่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร พื้นที่เก็บรักษา ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มิมีประกาศฯ ออกตามความใน มาตรา 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 (ในกรณีที่มิมีประกาศฯ ออกตามความใน มาตรา 20 (2) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะ รับผิดชอบฯ)

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง
(.....)

เอกสารประกอบการแจ้งฯ

1. ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (ในกรณีที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่ได้เคยยื่นไว้)
3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบและผู้รับมอบ
4. แผนที่ แผนผัง แสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 (ในกรณีที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่ได้เคยยื่นไว้)

ใบแจ้งความประสงค์ขอใช้บริการแจ้งหรือขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2
ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม โดยผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์
ของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

รายละเอียดทั่วไป

ชื่อ/ชื่อหน่วยงาน.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....ที่อยู่ (ตาม ภ.พ. 20) เลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail address
สถานที่ติดต่อ ☐ ตามที่อยู่ข้างต้น
☐ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail address.....
วันเริ่มใช้บริการ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอใช้บริการการแจ้งหรือขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม โดยผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้ ได้รับทราบหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ที่ใช้บังคับอยู่ในปัจจุบัน และที่จะใช้บังคับต่อไปในอนาคต พร้อมนี้ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ☐ หนังสือเดินทางเลขที่.....
☐ หนังสือมอบอำนาจลงวันที่..... ☐ หมายเลขสมาชิก

☐ รหัสผ่านเบื้องต้น.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร.....
(.....)
วันที่...../...../.....