

-ร่าง-

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การขออนุญาต และการออกใบนำผ่านวัตถุอันตราย
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ
พ.ศ.

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐/๒ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
โดยความเห็นของคณะกรรมการวัตถุอันตรายออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“วัตถุอันตราย” หมายความว่า วัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
รับผิดชอบ ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย ออกตามความในมาตรา ๑๘
วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๓ ผู้ใดประสงค์จะนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ หรือชนิดที่ ๒ ให้แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่
ทราบก่อน ตามแบบ วอ./สร ๒๐ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว

ผู้ใดประสงค์จะนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓ ให้ยื่นคำขออนุญาตต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามแบบ วอ./สร ๒๑ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว

การแจ้ง การขออนุญาต และการยื่นเอกสารหลักฐานตามวรรคหนึ่งและวรรคสองให้ยื่นต่อ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือยื่นผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยา หรือยื่น ณ หน่วยงาน สถานที่ หรือยื่นตามวิธีการอื่น ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กำหนด

ข้อ ๔ ผู้ขอผ่านวัตถุอันตรายจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนในประเทศไทย โดยแสดงวัตถุประสงค์ว่าเป็นผู้ประกอบการ
กิจการนำเข้าและส่งออกวัตถุอันตราย

(๒) เป็นผู้ได้รับอนุมัติเป็นผู้ขอผ่านแดน หรือผู้ขนส่งผ่านแดน หรือผู้ขอย้ายลำ ตามกฎหมาย
ว่าด้วยศุลกากร

/ข้อ ๕ ผู้ขอ...

ข้อ ๕ ผู้ขอผ่านต้องจัดให้มีการประกันสำหรับค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำลายหรือการจัดการวัตถุอันตรายตามมาตรา ๕๒ มาตรา ๕๒/๒ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยต้องทำสัญญาประกันค่าใช้จ่ายตามแบบ วอ./สธ ๑๙ ท้ายประกาศนี้ ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พร้อมวางหนังสือค้ำประกันของธนาคารวงเงินขั้นต่ำหนึ่งแสนบาท

หนังสือค้ำประกันของธนาคารให้มีกำหนดเวลาและวงเงินครอบคลุมการนำผ่านในแต่ละครั้ง

เมื่อมีการนำวัตถุอันตรายออกนอกราชอาณาจักรแล้ว ให้ผู้นำผ่านส่งคืนใบนำผ่านพร้อมสำเนาใบขนส่งผ่านแดน หรือสำเนาใบเคลื่อนย้ายของผ่านแดน แก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จึงจะดำเนินการขอคืนหลักประกันได้

หมวด ๒

การพิจารณาใบแจ้งหรือคำขออนุญาต การออกใบนำผ่าน และเงื่อนไขการออกใบนำผ่าน

ข้อ ๖ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้ง หรือรับคำขออนุญาตตามข้อ ๓ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบใบแจ้งหรือคำขออนุญาตตามเงื่อนไข ดังนี้

(๑) กรณีใบแจ้งหรือคำขออนุญาตและรายการเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง พนักงานเจ้าหน้าที่จะออกใบรับเรื่อง

(๒) กรณีที่ใบแจ้งหรือคำขออนุญาตต้องแก้ไขหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใด หากผู้ขอผ่านหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขหรือเพิ่มเติมได้ตามอำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ในขณะนั้น พนักงานเจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่จะต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ขอผ่านจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดนับจากวันที่จัดทำบันทึกความบกพร่อง

(๒.๑) กรณีผู้ขอผ่านไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ให้ถือว่าไม่ประสงค์จะยื่นใบแจ้งหรือคำขออนุญาตและให้จำหน่ายเรื่อง

(๒.๒) เมื่อผู้ขอผ่านดำเนินการแก้ไขใบแจ้งหรือคำขออนุญาตหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม ครบถ้วนถูกต้องตามบันทึกความบกพร่องนั้นแล้ว พนักงานเจ้าหน้าที่จะออกใบรับเรื่อง

ข้อ ๗ เมื่อได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่าง ๆ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกใบนำผ่านเพื่อเป็นหลักฐานสำหรับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ หรือชนิดที่ ๒ โดยการบันทึกลงในท้ายแบบ วอ./สธ ๒๐ หรือออกใบนำผ่านเพื่อเป็นหลักฐานสำหรับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓ ตามแบบ วอ./สธ ๒๒ ท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ภายในยี่สิบวันทำการนับแต่วันที่ออกใบรับเรื่อง

ในกรณีที่มีเหตุอันควร พนักงานเจ้าหน้าที่อาจกำหนดเงื่อนไขอย่างใด เพื่อประโยชน์ในการควบคุมวัตถุอันตราย และป้องกันอันตรายอันจะเกิดแก่ บุคคล สัตว์ พืช ทรัพย์สิน หรือสิ่งแวดล้อม ก็ได้

/ข้อ ๘ ใบนำผ่าน...

ข้อ ๘ ใบนำผ่านออกให้สำหรับผลิตภัณฑ์หรือชื่อของวัตถุดิบอันตรายมากกว่าหนึ่งรายการได้
ทั้งนี้ ทุกรายการที่นำผ่านต้องแสดงอยู่ในสำเนาใบกำกับสินค้า (Invoice) ฉบับเดียวกัน

การรับใบนำผ่านให้นำใบตราส่งสินค้าระหว่างประเทศ (Bill of Lading หรือ Airway Bill
หรืออื่น ๆ) มาแสดงด้วย

ข้อ ๙ หากพนักงานเจ้าหน้าที่เห็นสมควรไม่ออกใบนำผ่าน ให้แจ้งผู้ขนานผ่านทราบ
ภายในสิบวันทำการนับแต่วันออกใบรับเรื่อง

หมวด ๓

การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบนำผ่าน

ข้อ ๑๐ หากผู้รับใบนำผ่านวัตถุดิบอันตรายจำเป็นจะต้องขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ
ในใบนำผ่านดังกล่าว ให้ยื่นหนังสือพร้อมใบนำผ่านฉบับที่ต้องการแก้ไขและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ การขอ
แก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อวัตถุดิบอันตราย สูตรเคมี อัตราส่วนผสม ลักษณะและสูตรของวัตถุดิบอันตรายจะกระทำมิได้

ในกรณีที่พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาแล้วเห็นควรให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการตามวรรค
หนึ่งได้ ให้ออกหนังสืออนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือออกใบนำผ่านให้ใหม่โดยไม่ต้องเสีย
ค่าธรรมเนียม

การยื่นขอตามวรรคหนึ่ง ให้นำความในข้อ ๓ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

()

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

หนังสือประกันค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำลายหรือการจัดการวัตถุอันตราย
สำหรับผู้ผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ชนิดที่ ๒ และ/หรือชนิดที่ ๓
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ

ข้าพเจ้า.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
 (นิติบุคคล)

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลตามหนังสือ
 รับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล เลขที่.....ลงวันที่.....ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า
 “ผู้ให้สัญญา” ขอทำสัญญาประกันค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำลายหรือการจัดการวัตถุอันตรายตามมาตรา ๕๒
 มาตรา ๕๒/๒ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
 วัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อผูกพันรับผิดชอบในฐานะผู้ผ่าน
 วัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ชนิดที่ ๒ และ/หรือชนิดที่ ๓ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ ดังนี้

๑. ผู้ให้สัญญาจะดำเนินการนำผ่านวัตถุอันตรายโดยจะปฏิบัติตามกฎหมาย ประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และ
 คำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเกี่ยวกับการนำผ่านทุกประการ จนกระทั่งได้นำวัตถุอันตรายดังกล่าวออกนอก
 ราชอาณาจักร

๒. ผู้ให้สัญญาจะปฏิบัติตามกฎหมาย ประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการ
 อาหารและยา ทั้งที่ได้ใช้บังคับอยู่แล้วในปัจจุบัน หรือที่จะออกบังคับใช้ต่อไปในภายหน้าด้วย

๓. ผู้ให้สัญญายินยอมรับผิดชอบในการกระทำใด ๆ ที่พนักงานควบคุมการขนส่ง หรือพนักงานขับรถของ
 ผู้ให้สัญญา หรือบุคคลอื่นที่ผู้ให้สัญญาได้ว่าจ้างได้กระทำในการดำเนินการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานคณะกรรมการ
 อาหารและยาในการนำผ่านวัตถุอันตรายนั้น

๔. หากผู้ให้สัญญาฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งของสำนักงาน
 คณะกรรมการอาหารและยาเกี่ยวกับการนำผ่าน และมีเหตุให้ต้องมีคำสั่งทำลายหรือจัดการวัตถุอันตรายนั้นตามมาตรา ๕๒
 มาตรา ๕๒/๒ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
 วัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ให้สัญญาจะเป็นผู้รับผิดชอบและชำระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงาน
 คณะกรรมการอาหารและยา และการชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวไม่เป็นเหตุให้ผู้ให้สัญญาหลุดพ้นจากการที่จะต้องถูกฟ้อง
 ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

๕. เพื่อเป็นการประกันค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำลายหรือการจัดการวัตถุอันตรายที่ฝ่าฝืนการนำผ่าน
 ผู้ให้สัญญาขอวางหนังสือค้ำประกันของธนาคารเป็นจำนวนเงิน.....บาท
 (.....)

ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความสำคัญในสัญญาประกันค่าใช้จ่ายฉบับนี้แล้ว โดยเห็นเป็นการถูกต้องตรงตาม
 ความประสงค์และยินยอมผูกพันตามสัญญาฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของผู้ให้สัญญาไว้เป็น
 สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่.....

วันที่.....

แบบ วอ./สธ ๒๐

ใบแจ้งการนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ หรือชนิดที่ ๒
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

(นิติบุคคล)

สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ขอแจ้งการนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ และ/หรือ วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ จำนวน.....รายการ รายละเอียดตามรายการแนบท้าย
จากเมือง.....ประเทศ.....

ไปยังเมือง.....ประเทศ.....

โดยพาหนะ ขณะเข้าราชอาณาจักร.....ขณะอยู่ในราชอาณาจักร.....

ผ่านเข้าทางด้านศุลกากร.....ผ่านออกทางด้านศุลกากร.....

วันที่คาดว่าจะนำผ่านเข้ามาในราชอาณาจักร ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการแจ้ง ดังนี้

- ☐ ๑. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ที่ออกให้ไม่เกินหนึ่งเดือน พร้อมวัตถุประสงค์
- ☐ ๒. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- ☐ ๓. สำเนาหลักฐานการได้รับอนุมัติจดทะเบียนเป็นผู้ซื้อผ่านแดน หรือผู้ขนส่งผ่านแดน หรือผู้ซ่อถ่ายลำ ตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร
- ☐ ๔. สำเนาใบกำกับสินค้า (Invoice) ที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ ของผู้จำหน่าย ผู้สั่งซื้อ และชื่อผู้ขนส่ง พร้อมบัญชีรายละเอียดบรรจุหีบห่อ (Packing List) (ถ้ารายการใดไม่มีระบุสามารถส่งเอกสารเพิ่มเติมได้)
- ☐ ๕. เอกสารแจ้งเส้นทางในการเข้าออกและผ่านราชอาณาจักร สถานที่ขนถ่ายหรือพักวัตถุอันตราย และชนิดของยานพาหนะที่นำวัตถุอันตรายผ่านราชอาณาจักร
- ☐ ๖. สัญญาประกันค่าใช้จ่าย ตามแบบ วอ./สธ .. และหนังสือค้ำประกันของธนาคาร
- ☐ ๗. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet; SDS)
- ☐ ๘. เอกสารสูตรส่วนประกอบแสดงชื่อทางเคมี อัตราส่วน และหน้าที่ของสารเคมีทุกตัวในผลิตภัณฑ์ที่ขนานผ่าน
- ☐ ๙. ภาพแสดงลักษณะภาชนะบรรจุวัตถุอันตราย หรือการบรรจุหีบห่อหรือผูกมัด
- ☐ ๑๐. สำเนาเอกสารยืนยันการสั่ง/ยอมรับสินค้าวัตถุอันตรายจากผู้สั่งซื้อ
- ☐ ๑๑. อื่น ๆ (ระบุ)
☐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ใบนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ หรือชนิดที่ ๒

ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ออกใบนำผ่านฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐานการรับแจ้งการนำผ่านวัตถุอันตราย

เลขที่รับแจ้ง.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้แจ้งต้องนำผ่านวัตถุอันตรายตรงตามรายการ ปริมาณ และรายละเอียดที่แจ้งไว้ในใบแจ้ง และต้องนำผ่านราชอาณาจักรทางด่านศุลกากรตามที่กำหนดไว้ในใบแจ้งเท่านั้น

(๒) วัตถุอันตรายที่นำผ่านต้องนำออกไปนอกราชอาณาจักรภายในห้าวัน นับแต่วันที่ตรวจปล่อยวัตถุอันตรายออกจากด่านศุลกากรที่เข้ามาในราชอาณาจักร

(๓) จะต้องไม่มีการนำวัตถุอันตรายออกมาแบ่งบรรจุหรือเปลี่ยนหีบห่อใหม่

ใบนำผ่านฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และให้ใช้ได้เพียงครั้งเดียว

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

(กรณีมีเหตุอันควร พนักงานเจ้าหน้าที่อาจกำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมแนบท้ายได้)

รายการแนบท้ายใบนำผ่านวัตถุดิบรายชนิดที่ ๑ หรือชนิดที่ ๒
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

เลขที่รับแจ้ง.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และให้ใช้ได้เพียงครั้งเดียว

รายชื่อวัตถุดิบที่ขอนำผ่าน จำนวน.....รายการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อทางการค้า.....

ชนิดของวัตถุดิบ ☐ วัตถุดิบชนิดที่ ๑ ☐ วัตถุดิบชนิดที่ ๒

ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุดิบ (สารสำคัญ).....

ประเภทของการใช้.....ลักษณะของวัตถุดิบ.....

ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร / เมตริกตัน

รายละเอียดภาชนะบรรจุ (ระบุชนิดและขนาด).....

ผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....

ประเทศต้นทาง.....ประเทศปลายทาง.....

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
(.....)

หมายเหตุ ให้ผู้ขอนำผ่านส่งคืนใบนำผ่านพร้อมสำเนาใบขนสินค้าผ่านแดน หรือสำเนาใบเคลื่อนย้ายของผ่านแดน
เมื่อมีการนำผ่านออกจากราชอาณาจักรแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอคืนหลักประกัน

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่.....

วันที่.....

แบบ วอ./สธ ๒๑

คำขออนุญาตนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

(นิติบุคคล)

สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

มีความประสงค์ขออนุญาตนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓ จำนวน.....รายการ รายละเอียดตามรายการแนบท้าย
จากเมือง.....ประเทศ.....

ไปยังเมือง.....ประเทศ.....

โดยพาหนะ ขณะเข้าราชอาณาจักร.....ขณะอยู่ในราชอาณาจักร.....

ผ่านเข้าทางด้านศุลกากร.....ผ่านออกทางด้านศุลกากร.....

วันที่คาดว่าจะนำผ่านเข้ามาในราชอาณาจักร ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบคำขออนุญาต ดังนี้

- ☐ ๑. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ที่ออกให้ไม่เกินหนึ่งเดือน พร้อมวัตถุประสงค์
- ☐ ๒. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- ☐ ๓. สำเนาหลักฐานการได้รับอนุมัติจดทะเบียนเป็นผู้ขอผ่านแดน หรือผู้ขนส่งผ่านแดน หรือผู้ขอถ่ายลำ ตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร
- ☐ ๔. สำเนาใบกำกับสินค้า (Invoice) ที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ ของผู้จำหน่าย ผู้สั่งซื้อ และชื่อผู้ขนส่ง พร้อมบัญชีรายละเอียดบรรจุหีบห่อ (Packing List) (ถ้ารายการใดไม่มีระบุสามารถส่งเอกสารเพิ่มเติมได้)
- ☐ ๕. เอกสารแจ้งเส้นทาง การเข้าออกและผ่านราชอาณาจักร สถานที่ขนถ่ายหรือพักวัตถุอันตราย และชนิดของยานพาหนะที่นำวัตถุอันตรายผ่านราชอาณาจักร
- ☐ ๖. สัญญาประกันค่าใช้จ่าย ตามแบบ วอ./สธ .. และหนังสือคำประกันของธนาคาร
- ☐ ๗. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet; SDS)
- ☐ ๘. เอกสารสูตรส่วนประกอบแสดงชื่อทางเคมี อัตราส่วน และหน้าที่ของสารเคมีทุกตัวในผลิตภัณฑ์ที่ขออนำผ่าน
- ☐ ๙. ภาพแสดงลักษณะภาชนะบรรจุวัตถุอันตราย หรือการบรรจุหีบห่อหรือผูกมัด
- ☐ ๑๐. สำเนาเอกสารยืนยันการสั่ง/ยอมรับสินค้าวัตถุอันตรายจากผู้สั่งซื้อ
- ☐ ๑๑. อื่น ๆ (ระบุ)
☐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

รายการแนบท้ายคำขออนุญาตนำเข้าวัตถุดิบรายชนิดที่ ๓
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

รายชื่อวัตถุดิบที่ขอนำเข้า จำนวน.....รายการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อทางการค้า.....
ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุดิบ (สารสำคัญ).....
.....
ประเภทของการใช้.....ลักษณะของวัตถุดิบ.....
ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร / เมตริกตัน
รายละเอียดภาชนะบรรจุ (ระบุชนิดและขนาด).....
ผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....
ประเทศต้นทาง.....ประเทศปลายทาง.....

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)



ใบนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่.....

อนุญาตให้.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

นำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓ จำนวน..... รายการ รายละเอียดตามรายการด้านหลังใบนำผ่าน

จากเมือง..... ประเทศ.....

ไปยังเมือง..... ประเทศ.....

โดยพาหนะ ขณะเข้าราชอาณาจักร..... ขณะอยู่ในราชอาณาจักร.....

ผ่านเข้าทางด้านศุลกากร..... ผ่านออกทางด้านศุลกากร.....

วันที่คาดว่าจะนำผ่านเข้ามาในราชอาณาจักร ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

เส้นทางที่มีการขนส่งวัตถุอันตรายผ่านท้องที่ภายในราชอาณาจักร.....

สถานที่ที่จะขนถ่ายหรือพักเก็บวัตถุอันตรายภายในราชอาณาจักร (กรณีมีเหตุฉุกเฉิน เช่น อุบัติเหตุสารเคมีรั่วไหล)

ใบอนุญาตนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑. ผู้รับอนุญาตต้องนำผ่านวัตถุอันตรายตรงตามรายการ ปริมาณ และรายละเอียดที่ได้รับอนุญาต และต้องนำผ่านราชอาณาจักรทางด่านศุลกากรตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
๒. วัตถุอันตรายที่นำผ่านต้องนำออกไปนอกราชอาณาจักรภายในห้าวันนับแต่วันที่ตรวจปล่อยวัตถุอันตรายออกจากด่านศุลกากรที่เข้ามาในราชอาณาจักร
๓. จะต้องไม่มีการนำวัตถุอันตรายออกมาแบ่งบรรจุหรือเปลี่ยนหีบห่อใหม่ (กรณีมีเหตุอันควร พนักงานเจ้าหน้าที่อาจกำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมแนบท้ายได้)

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และให้ใช้ได้เพียงครั้งเดียว

(ลายมือชื่อ)..... พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

รายการด้านหลังใบนำผ่านวัตถุอันตรายชนิดที่ ๓

ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และให้ใช้ได้เพียงครั้งเดียว

รายชื่อวัตถุอันตรายที่ได้รับอนุญาตให้นำผ่าน จำนวน.....รายการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อทางการค้า.....
ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุอันตราย (สารสำคัญ).....
.....
ประเภทของการใช้.....ลักษณะของวัตถุอันตราย.....
ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร / เมตริกตัน
รายละเอียดภาชนะบรรจุ (ระบุชนิดและขนาด).....
ผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....
ประเทศต้นทาง.....ประเทศปลายทาง.....

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

(ลายมือชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

หมายเหตุ ให้ผู้ขนานผ่านส่งคืนใบนำผ่านพร้อมสำเนาใบขนสินค้าผ่านแดน หรือสำเนาใบเคลื่อนย้ายของผ่านแดน
เมื่อมีการนำผ่านออกจากราชอาณาจักรแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอคืนหลักประกัน