

## 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 หากผู้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบชนิดที่ ๒ ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้ง ให้ยื่นเป็นหนังสือพร้อมกับใบรับแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อวัตถุดิบ สูตรเคมี อัตราส่วน และลักษณะของวัตถุดิบ จะกระทำมิได้

ข้อ ๗ การขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบชนิดที่ ๒ ให้ผู้รับใบรับแจ้งยื่นคำขอภายใน ๙๐ วัน ก่อนวันที่ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบชนิดที่ ๒ สิ้นอายุ

ข้อ ๘ การออกใบรับแจ้งและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบชนิดที่ ๒ ให้เป็นไปตามแบบ วอ./อก. 5 และจะกระทำได้อต่อเมื่อการแจ้งและเอกสารประกอบถูกต้องครบถ้วน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกใบรับแจ้งหรือต่ออายุใบรับแจ้งในวันที่แจ้งหรือขอต่ออายุแล้วแต่กรณี

ข้อ ๙ ใบรับแจ้งหรือใบต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุดิบชนิดที่ ๒ ให้ใช้ได้มีกำหนดสามปีนับแต่วันออกใบรับแจ้งหรือออกใบต่ออายุใบรับแจ้งแล้วแต่กรณี

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)

<p><b>ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2</b></p> <p>รับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535</p> <p>โดยใบรับแจ้งนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p> <p align="right">เลขที่ใบรับแจ้ง.....</p> <p align="right">ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง</p> <p align="right">พนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p align="right">วันที่...../...../.....</p>
--

**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. สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายในกรณีที่ได้รับยกเว้นการขึ้นทะเบียนให้แนบเอกสารแสดงส่วนประกอบที่เป็นชื่อทางเคมีครบ 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

**ใบขอต่อยุโรปรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ 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.....

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