

ประกาศกรมปศุสัตว์

เรื่อง กำหนดแบบคำขอ และแบบใบรับรอง ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์
พ.ศ. ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๑ แห่งประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดชื่อประเภท หรือชนิดของใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ ตลอดจนหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการขอใบรับรอง การต่ออายุใบรับรอง พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมปศุสัตว์ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขอ และแบบใบรับรอง ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขอ และแบบใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๒) ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขอ และแบบใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔ คำขอใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ให้ใช้แบบ ร.ป.๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ให้ใช้แบบ ร.ป.๑-๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ คำขอใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ให้ใช้แบบ ร.ป.๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ให้ใช้แบบ ร.ป.๒-๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ฉบับภาษาไทย ให้ใช้แบบ บ.ร.ป.๑ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้ใช้แบบ CFQA.1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ฉบับภาษาไทย ให้ใช้แบบ บ.ร.ป.๒ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้ใช้แบบ CFQA.2 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ คำขอหนังสือรับรองสุขภาพ (Certificate of Health Request Form) ให้ใช้แบบ รส.๑ สำหรับอาหารสัตว์เลี้ยง ให้ใช้แบบ รส.๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ คำขอหนังสือรับรองการขายภายในประเทศ (Certificate of Free Sale Request Form) ให้ใช้แบบ รข.๑ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สมชวน รัตนมังคลานนท์

อธิบดีกรมปศุสัตว์

| |
|-----------------------|
| เลขที่รับ..... |
| วันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

คำขอใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ
(GHPs)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์ขอใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....

ชนิดสัตว์.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....

ชนิดสัตว์.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....

ชนิดสัตว์.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....

ชนิดสัตว์.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....

ชนิดสัตว์.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....

Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....

Tambon.....Amphur.....Province.....

Postal code.....Tel.....

Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน

พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ GHPsคน และบุคคลที่

สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ GHPs ขององค์กร)

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

ภายในประเทศ

ภายนอกประเทศ ได้แก่

.....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๓.๑ ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานหรือหนังสือแสดงว่าได้รับการยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
- ๓.๒ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- ๓.๓ หนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐานการมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาติดต่อด้วยตนเอง)
- ๓.๔ รายการเครื่องจักร เครื่องมือ พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด และขนาด
- ๓.๕ เอกสารการจัดทำระบบ GHPs
- ๓.๕.๑ การกำหนดนโยบายคุณภาพด้านระบบ GHPs
- ๓.๕.๒ การกำหนดขอบข่ายการขอรับรองระบบ GHPs
- ๓.๕.๓ การประยุกต์ใช้ระบบ GHPs ในขั้นตอนต่อไป
- (๑) การจัดตั้งทีมงาน GHPs
- (๒) การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
- (๓) การจัดทำคู่มือคุณภาพระบบ GHPs
- (๓.๑) บทนำ
- (๓.๒) ผังโครงสร้างการจัดตั้งองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบ
- (๓.๓) แผนภูมิกระบวนการผลิต
- (๓.๔) แผนผังแสดงที่ตั้งโรงงานและสภาพแวดล้อมโดยรวม
- (๓.๕) แผนผังโรงงานพร้อมแสดงเส้นทางเข้า-ออก
- ๓.๕.๔ การจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน GHPs
- การรับ เก็บรักษา เบิกจ่ายและเคลื่อนย้ายวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
- การควบคุมคุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ระหว่างการผลิต และผลิตภัณฑ์สุดท้าย
- การควบคุมการปฏิบัติงาน/กระบวนการผลิต
- การควบคุมระบบน้ำใช้/ไอน้ำ
- การสอบเทียบอุปกรณ์และเครื่องมือวัด
- การบำรุงรักษาเครื่องจักรอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก
- การทำความสะอาด
- ขยะและการกำจัดขยะ
- การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค
- การควบคุมสารเคมี
- การควบคุมแก้ว
- การควบคุมสุขลักษณะส่วนบุคคล
- การขนส่ง
- การคัดแยก ซ้ำบ่งและสอบกลับได้
- การเรียกคืนผลิตภัณฑ์
- การควบคุมผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด
- การฝึกอบรมและความสามารถ
- การทวนสอบระบบ
- ๓.๕.๕ การกำหนดวิธีทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล

๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
 ()

ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- หมายเหตุ** (๑) กรณีบุคคลธรรมดาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
- (๒) กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต ต้องมีหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามกฎหมายที่กำหนดพร้อมระบุมะภูตประสงคของนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการผลิตอาหารสัตว์
- (๓) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจสำหรับคนต่างด้าว
- (๔) กรณีผู้ดำเนินการเป็นคนที่ต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตทำงานในประเทศไทย

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs)
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ให้แล้ว
หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

| |
|-----------------------|
| เลขที่รับ..... |
| วันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ
(GHPs)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....
 Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
 Tambon.....Amphur.....Province.....
 Postal code.....Tel.....
 Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
 พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ GHPsคน และบุคคลที่
 สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ GHPs ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....E-mail.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

- ภายในประเทศ
 ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๓.๑ ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) หรือใบแทน
- ๓.๒ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- ๓.๓ หนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐานการมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาติดต่อกับตนเอง)
- ๓.๔ รายการเครื่องจักร เครื่องมือ พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด และขนาด
- ๓.๕ เอกสารการจัดทำระบบ GHPs
 - ๓.๕.๑ การกำหนดนโยบายคุณภาพด้านระบบ GHPs
 - ๓.๕.๒ การกำหนดขอบข่ายการขอรับรองระบบ GHPs
 - ๓.๕.๓ การประยุกต์ใช้ระบบ GHPs ในขั้นตอนต่อไปนี้
 - (๑) การจัดตั้งทีมงาน GHPs
 - (๒) การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
 - (๓) การจัดทำคู่มือคุณภาพระบบ GHPs
 - (๓.๑) บทนำ
 - (๓.๒) ผังโครงสร้างการจัดตั้งองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบ
 - (๓.๓) แผนภูมิกระบวนการผลิต
 - (๓.๔) แผนผังแสดงที่ตั้งโรงงานและสภาพแวดล้อมโดยรวม
 - (๓.๕) แผนผังโรงงานพร้อมแสดงเส้นทางเข้า-ออก
 - ๓.๕.๔ การจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน GHPs
 - การรับ เก็บรักษา เบิกจ่ายและเคลื่อนย้ายวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
 - การควบคุมคุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ระหว่างการผลิต และผลิตภัณฑ์สุดท้าย
 - การควบคุมการปฏิบัติงาน/กระบวนการผลิต
 - การควบคุมระบบน้ำใช้/ไอน้ำ
 - การสอบเทียบอุปกรณ์และเครื่องมือวัด
 - การบำรุงรักษาเครื่องจักรอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก
 - การทำความสะอาด
 - ขยะและการกำจัดขยะ
 - การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค
 - การควบคุมสารเคมี
 - การควบคุมแก้ว
 - การควบคุมสุขลักษณะส่วนบุคคล
 - การขนส่ง
 - การคัดแยก ซ้ำบ่งและสอบกลับได้
 - การเรียกคืนผลิตภัณฑ์
 - การควบคุมผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด
 - การฝึกอบรมและความสามารถ
 - การทวนสอบระบบ
 - ๓.๕.๕ การกำหนดวิธีทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล

๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
 ()

ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- หมายเหตุ** (๑) กรณีบุคคลธรรมดาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
- (๒) กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต ต้องมีหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามกฎหมายที่กำหนดพร้อมระบุวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการผลิตอาหารสัตว์
- (๓) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจสำหรับคนต่างด้าว
- (๔) กรณีผู้ดำเนินการเป็นคนที่ต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตทำงานในประเทศไทย

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs)

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ให้แล้ว

หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

| |
|-----------------------|
| เลขที่รับ..... |
| วันที่..... |
| ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ |

คำขอใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
(HACCP)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์ขอใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....
 Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
 Tambon.....Amphur.....Province.....
 Postal code.....Tel.....
 Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
 พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ HACCPคน และบุคคลที่
 สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ HACCP ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....E-mail.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

ภายในประเทศ

ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๓.๑ ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานหรือหนังสือแสดงว่าได้รับการยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
- ๓.๒ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- ๓.๓ หนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐานการมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาติดต่อด้วยตนเอง)
- ๓.๔ รายการเครื่องจักร เครื่องมือ พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด และขนาด
- ๓.๕ เอกสารการจัดทำระบบ HACCP
- ๓.๕.๑ การจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs)
- ๓.๕.๒ การกำหนดนโยบายคุณภาพด้านระบบ HACCP
- ๓.๕.๓ การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบข่ายการขอรับรอง HACCP
- ๓.๕.๔ การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ในขั้นตอนต่อไปนี้
- การจัดตั้งทีมงาน HACCP และระบุขอบข่าย
 - การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
 - การระบุเจตนาของการใช้และผู้ใช้
 - การจัดทำแผนภูมิกระบวนการผลิต
 - การตรวจสอบยืนยันความถูกต้องของแผนภูมิกระบวนการผลิต
 - การระบุอันตรายทุกชนิดที่อาจเกิดขึ้นและเกี่ยวข้องกับแต่ละขั้นตอน ดำเนินการวิเคราะห์อันตรายเพื่อระบุอันตรายที่มีนัยสำคัญ และพิจารณามาตรการเพื่อควบคุมอันตราย
 - การกำหนดจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
 - การกำหนดค่าวิกฤตที่ผ่านการพิสูจน์ยืนยันความใช้ได้สำหรับแต่ละจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
 - การกำหนดระบบการตรวจเฝ้าระวังสำหรับแต่ละจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
 - การกำหนดการปฏิบัติการแก้ไข
 - การพิสูจน์ยืนยันความใช้ได้ของแผน HACCP และขั้นตอนการดำเนินการในการทวนสอบ
 - การกำหนดการจัดทำเอกสารและการเก็บบันทึกข้อมูล
 - การฝึกอบรม

๓.๖ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....
.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับรอง
()

ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- หมายเหตุ** (๑) กรณีบุคคลธรรมดาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
- (๒) กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต ต้องมีหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามกฎหมายที่กำหนดพร้อมระบุวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการผลิตอาหารสัตว์
- (๓) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจสำหรับคนต่างด้าว
- (๔) กรณีผู้ดำเนินการเป็นคนที่ต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตทำงานในประเทศไทย

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤต
ที่ต้องควบคุม (HACCP) เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)
ให้แล้ว หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
(HACCP)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....
 ชนิดสัตว์.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....
 Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
 Tambon.....Amphur.....Province.....
 Postal code.....Tel.....
 Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
 พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ HACCPคน และบุคคลที่
 สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ HACCP ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....E-mail.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

- ภายในประเทศ
- ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) หรือใบแทน

๓.๒ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

๓.๓ หนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐานการมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาติดต่อกับตนเอง)

๓.๔ รายการเครื่องจักร เครื่องมือ พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด และขนาด

๓.๕ เอกสารการจัดทำระบบ HACCP

๓.๕.๑ การจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs)

๓.๕.๒ การกำหนดนโยบายคุณภาพด้านระบบ HACCP

๓.๕.๓ การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบข่ายการขอรับรอง HACCP

๓.๕.๔ การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ในขั้นตอนต่อไปนี้

การจัดตั้งทีมงาน HACCP และระบุขอบข่าย

การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์

การระบุเจตนาของการใช้และผู้ใช้

การจัดทำแผนภูมิกระบวนการผลิต

การตรวจสอบยืนยันความถูกต้องของแผนภูมิกระบวนการผลิต

การระบุอันตรายทุกชนิดที่อาจเกิดขึ้นและเกี่ยวข้องกับแต่ละขั้นตอน ดำเนินการวิเคราะห์อันตรายเพื่อระบุอันตรายที่มีนัยสำคัญ และพิจารณามาตรการเพื่อควบคุมอันตราย

การกำหนดจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม

การกำหนดค่าวิกฤตที่ผ่านการพิสูจน์ยืนยันความใช้ได้สำหรับแต่ละจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม

การกำหนดระบบการตรวจเฝ้าระวังสำหรับแต่ละจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม

การกำหนดการปฏิบัติการแก้ไข

การพิสูจน์ยืนยันความใช้ได้ของแผน HACCP และขั้นตอนการดำเนินการในการทวนสอบ

การกำหนดการจัดทำเอกสารและการเก็บบันทึกข้อมูล

การฝึกอบรม

๓.๖ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
 ()

ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- หมายเหตุ** (๑) กรณีบุคคลธรรมดาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
- (๒) กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต ต้องมีหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามกฎหมายที่กำหนดพร้อมระบุมะภูตประสงคข์ของนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการผลิตอาหารสัตว์
- (๓) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจสำหรับคนต่างด้าว
- (๔) กรณีผู้ดำเนินกิจการเป็นคนต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตทำงานในประเทศไทย

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤต
ที่ต้องควบคุม (HACCP) เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)
ให้แล้ว หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....



กรมปศุสัตว์
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ให้ใบรับรองฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

.....

ตั้งอยู่เลขที่

ได้รับการรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs)

ตามมาตรฐาน

ขอขยาย

วันที่มีผลให้การรับรอง ถึง

ออกให้ ณ วันที่

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

Certification No.....

Form CFQA.1



**DEPARTMENT OF LIVESTOCK DEVELOPMENT
MINISTRY OF AGRICULTURE AND
COOPERATIVES, THAILAND**

This is to certify that

.....

Located at :.....

has carried out and implemented

Good Hygiene Practices (GHPs)

according to

SCOPE :.....

This certificate is valid from..... Until.....

Date of issue

Competent authority.....

Position



กรมปศุสัตว์
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ให้ใบรับรองฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

.....

ตั้งอยู่เลขที่

ได้รับการรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

ตามมาตรฐาน

ขอขยาย

วันที่มีผลให้การรับรอง ถึง

ออกให้ ณ วันที่

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง



**DEPARTMENT OF LIVESTOCK DEVELOPMENT
MINISTRY OF AGRICULTURE AND
COOPERATIVES, THAILAND**

This is to certify that

.....

Located at :.....

has carried out and implemented

Hazard Analysis and Critical Control Point System (HACCP)

according to

SCOPE :.....

This certificate is valid from..... Until.....

Date of issue

Competent authority.....

Position



เลขที่คำขอ
 วันที่
 ผู้รับคำขอ.....
 (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

คำขออนุญาตรับรองสุขภาพ
(Certificate of Health Request Form)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าในนามของบริษัทส่งออก (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ)
 ที่อยู่บริษัท (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ)

นามของบริษัทผู้ผลิตสินค้า (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ)
 ที่อยู่บริษัท (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ)

เลข VCN. หรือ เลขที่ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ.....

มีความประสงค์ขออนุญาตรับรองสุขภาพ (Certificate of Health) (โปรดทำเครื่องหมาย)

- ประเภทวัตถุที่ผสมแล้ว (สารผสมล่วงหน้า (พรีมิกซ์) , หัวอาหารสัตว์, อาหารสัตว์ผสมสำเร็จรูป)
- ประเภทวัตถุดิบอาหารสัตว์
- ประเภทอาหารเสริมสำหรับสัตว์ (โปรตีน, ไขมัน, วิตามิน, แร่ธาตุ)
- อื่น ระบุ.....

วันที่สินค้าออก (Departure).....ประเทศปลายทาง (Destination).....

ขนส่งทาง (Transport) เรือ อากาศ รถบรรทุก อื่นๆ ระบุ..... มีรายละเอียดสินค้าดังนี้

| ชนิดสินค้า (Type of Goods) | น้ำหนัก (Net Weight) | มูลค่า (บาท) FOB (Baht) | เลขใบแจ้งราคาสินค้า (Invoice) | พิกัดศุลกากร (HS Code) |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| รวม | | | | |

เอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)

- ใบแจ้งราคาสินค้า (Invoice)
- รายการบรรจุสินค้า (Packing List)
- Booking Confirmation Document หรือเอกสารในลักษณะเดียวกัน
- ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ (กรณีอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ)
- ใบรับรองระบบการประกันคุณภาพอาหารสัตว์ที่ออกให้โดยกรมปศุสัตว์หรือกรมประมง หรือเอกสารที่แสดงว่าผ่านการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่
- หนังสือรับรองสูตรอาหารสัตว์ (Certificate of Formular)
- แผนภูมิกระบวนการผลิตอาหารสัตว์
- รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (Certificate of Analysis) (กรณีที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณาเพื่อให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือรับรอง)
- เอกสารแสดง Bill of Lading Number และหรือ Container Number จากสายเรือ (กรณีที่ต้องระบุ Bill of Lading Number และหรือ Container Number ใน Certificate of Health)

หมายเหตุ พนักงานเจ้าหน้าที่จะลงนามในหนังสือรับรองสุขภาพ เมื่อเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง

ชื่อผู้ทำเอกสาร.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ผู้ยื่นคำขอ

()

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....



เลขที่คำขอ.....
วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

กรมปศุสัตว์

คำขอหนังสือรับรองสุขภาพ (Certificate of Health Request Form)

ข้าพเจ้า.....เบอร์ติดต่อ..... E-Mail:.....
 ให้นำมาของผู้ส่งออกบริษัท..... VCN..... เป็นสินค้าที่ผลิตโดยบริษัท..... VCN.....

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองสุขภาพสำหรับอาหารสัตว์เลี้ยง เพื่อการส่งออกนอกราชอาณาจักร รายละเอียดดังนี้

- ประเภทสินค้า ๐๑: Dry Petfood (อาหารเม็ดสำหรับสัตว์เลี้ยงทุกชนิด) ๐๔: Pet Treats (อาหารขบเคี้ยวและอาหารว่างสำหรับสัตว์เลี้ยง)
 ๐๒: Petfood in Hermetically Sealed Container (อาหารสัตว์เลี้ยงในภาชนะบรรจุปิดสนิท) ๐๕: Others (อาหารสัตว์เลี้ยงอื่น)
 ๐๓: Dogchews (อาหารสัตว์เลี้ยงประเภท Dogchews)

| ลำดับที่ | Form | Health Certificate No. | Product | Product Code | HS Code | Destination | Issue Date | Departure Date | Transportation | Net Weight (kg) | FOB (บาท) |
|----------|------|------------------------|---------|--------------|---------|-------------|------------|----------------|----------------|-----------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย)

๑. สฟส.๒/หนังสือรับรองวัตถุอันตรายจากสัตว์จากต่างประเทศ ๕. สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ
๒. สำเนา Invoice ๖. สำเนาใบรับรองระบบการประกันคุณภาพอาหารสัตว์ที่ออกให้โดยกรมปศุสัตว์ ๑๐. หนังสือรับรองสูตรอาหารสัตว์
๓. สำเนา BL/AWB/TB (Draft/Booking Confirmation) ๗. Processing Flow Chart ๑๑. อื่นๆ.....
๔. สำเนาใบขนสินค้าขาออก ๘. Manufacturer's Declaration

| สำหรับเจ้าหน้าที่ | สำหรับเจ้าหน้าที่ | สำหรับเจ้าหน้าที่ | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
|---|---|---|---|
| <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ <input type="radio"/> พบข้อบกพร่องตามเอกสาร (ลำดับที่)..... แจ้งผู้ยื่นคำขอฯ แก่ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ วันที่..... | <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ <input type="radio"/> พบข้อบกพร่องตามเอกสาร (ลำดับที่)..... แจ้งผู้ยื่นคำขอฯ แก่ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ วันที่..... | <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ <input type="radio"/> พบข้อบกพร่องตามเอกสาร (ลำดับที่)..... แจ้งผู้ยื่นคำขอฯ แก่ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ วันที่..... | <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ <input type="radio"/> พบข้อบกพร่องตามเอกสาร (ลำดับที่)..... แจ้งผู้ยื่นคำขอฯ แก่ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ วันที่..... |
| เลขที่คำขอ..... วันที่..... ผู้รับคำขอ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) | เลขที่คำขอ..... วันที่..... ผู้รับคำขอ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) | เลขที่คำขอ..... วันที่..... ผู้รับคำขอ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) | เลขที่คำขอ..... วันที่..... ผู้รับคำขอ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) |
| คำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมเลขที่..... <input type="radio"/> ลงบันทึกข้อมูลแล้ว..... <input type="radio"/> ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลแล้ว..... | คำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมเลขที่..... <input type="radio"/> ลงบันทึกข้อมูลแล้ว..... <input type="radio"/> ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลแล้ว..... | คำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมเลขที่..... <input type="radio"/> ลงบันทึกข้อมูลแล้ว..... <input type="radio"/> ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลแล้ว..... | คำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมเลขที่..... <input type="radio"/> ลงบันทึกข้อมูลแล้ว..... <input type="radio"/> ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลแล้ว..... |



เลขที่คำขอ
วันที่
ผู้รับคำขอ.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

คำขออนุญาตส่งออกของราชอาณาจักรไทย
(Certificate of Free Sale Request Form)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าในนามของบริษัทส่งออก (โปรดระบุเป็นภาษาอังกฤษ)
ที่อยู่บริษัท (โปรดระบุเป็นภาษาอังกฤษ)

นามของบริษัทผู้ผลิตสินค้า (โปรดระบุเป็นภาษาอังกฤษ)

เลขที่ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

ที่อยู่บริษัท (โปรดระบุเป็นภาษาอังกฤษ)

มีความประสงค์ขออนุญาตส่งออกของราชอาณาจักรไทย จำนวน ฉบับ

มีรายละเอียดสินค้าดังนี้ (โปรดระบุชื่อผลิตภัณฑ์เป็นภาษาอังกฤษ)

| ชื่อการค้า | เลขทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ | ประเภทสินค้า |
|------------|---------------------------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

หมายเหตุ : ประเภทสินค้า (โปรดระบุประเภทตามด้านล่าง)

๑. วัตถุดิบอาหารสัตว์
๒. สารผสมล่วงหน้า (พรีมิกซ์)
๓. อาหารเสริมสำหรับสัตว์
๔. อาหารสัตว์ผสมสำเร็จรูป
๕. อื่นๆ (โปรดระบุ)

เอกสารประกอบการพิจารณาอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)

- สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ
- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ พร้อมฉลากภาษาไทย

เอกสารประกอบการพิจารณาอาหารสัตว์อื่นนอกจากอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)

- สำเนาใบแจ้งราคาสินค้า (Invoice) การขายสินค้าภายในประเทศ
- หนังสือรับรองสูตรอาหารสัตว์ (Certificate of Formular)
- เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่เจ้าหน้าที่ร้องขอ (ระบุ)

ผู้ยื่นคำขอ.....

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....