

คำขออนุญาตผลิตวัตถุอันตราย

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี สัญชาติ

(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ผลิตวัตถุอันตรายชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ขออนุญาตผลิตวัตถุอันตรายตามรายการ ดังต่อไปนี้

| ชื่อวัตถุอันตราย | สูตร อัตราส่วน และลักษณะ | ชื่อทางการค้า (ถ้ามี) | ปริมาณ | หมายเหตุ |
|------------------|--------------------------|-----------------------|--------|----------|
| | | | | |

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการผลิต (ในกรณีที่มีประกาศตามมาตรา20(2)

แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 บังคับให้ต้องมี)

.....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุดิบอันตราย (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตผลิตได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว)
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ผลิตวัตถุดิบอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนที่ผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบรวมทั้งที่เป็นวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
- * เอกสารแสดงกรรมวิธีการผลิต
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการผลิต
- เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุที่จะใช้และการหุ้มห่อหรือผูกมัดภาชนะบรรจุวัตถุดิบอันตราย
- * เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุดิบนั้น ๆ เช่น Materials Safety Data Sheet
- อื่นๆ ระบุ

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

(ลายมือชื่อ)ผู้ขออนุญาต