

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

คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตราย
และจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (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. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
 ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
 ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
 ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
 ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....
 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 HACCP.....คน และบุคคลที่
 สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ HACCP ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

☐ ภายในประเทศ

☐ ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ๓.๑ ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)
 หรือใบแทน

☐ ๓.๒ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า

- ☐ ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอที่มีอำนาจลงนาม และ/หรือผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ ๓.๔ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการกิจการที่ขอรับรองโดยละเอียด
- ☐ ๓.๕ รายการเครื่องจักร เครื่องมือพร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด ขนาด (แรงม้าหรือกิโลวัตต์)
- ☐ ๓.๖ เอกสารการจัดทำระบบ HACCP
- ☐ ๓.๖.๑ การจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
- ☐ ๓.๖.๒ การกำหนดนโยบายคุณภาพ
- ☐ ๓.๖.๓ การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบข่ายการขอรับรอง HACCP
- ☐ ๓.๖.๔ การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ในขั้นตอนต่อไปนี้
- ☐ การจัดตั้งทีมงาน HACCP
- ☐ การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
- ☐ การชี้หาวัตถุประสงค์ในการใช้ผลิตภัณฑ์
- ☐ การจัดทำแผนภูมิกระบวนการผลิต/แผนผังองค์กร
- ☐ การตรวจสอบความถูกต้องของแผนภูมิกระบวนการผลิต
- ☐ ระบุอันตรายทุกชนิดที่อาจเกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการผลิต (TOR)
ทำการวิเคราะห์อันตรายและพิจารณาหามาตรการในการควบคุมอันตราย
ที่ตรวจพบ
- ☐ การหาจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
- ☐ การกำหนดค่าวิกฤตของแต่ละจุดวิกฤต
- ☐ การกำหนดการตรวจเฝ้าระวัง
- ☐ การกำหนดวิธีการแก้ไข
- ☐ การกำหนดวิธีการทวนสอบ
- ☐ การกำหนดวิธีจัดทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล
- ☐ ๓.๖.๕ การฝึกอบรม
- ☐ ๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....
-

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
()

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....

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

และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียมใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกไปรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ให้แล้ว หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

รายการเครื่องจักร เครื่องมือ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด ขนาด

ลำดับ ที่	รายการ ขนาด และชนิด	ผู้สร้าง	แบบรุ่น	แรงม้า/เครื่อง	ประสิทธิภาพการ ผลิตสูงสุด(ตัน/ชม.)	งานที่ใช้	จำนวน	หมายเหตุ

หมายเหตุ ถ้าไม่พอให้ใช้ใบแนบ

หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....(ชื่อ,ประเภทนิติบุคคล)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดยมี.....

.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน

นิติบุคคล กระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจและแต่งตั้ง

ให้.....เป็นผู้ดำเนินการของบริษัท และมีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า

ในกิจการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. 2558 ตลอดจนเป็นผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ

ในคำขอ คำให้การ คำร้อง หนังสือชี้แจง รับรองเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ ลงนามในเอกสารทั้งปวง ตลอดจน

การใดๆ ที่เห็นว่าเหมาะสมและสมควรตลอดไป แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิชอบ และมีผลผูกพัน

กับข้าพเจ้า เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นๆ ด้วยตนเองทุกประการ ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

- แบบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล(อายุไม่เกิน 6 เดือน) สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน
ของผู้มอบและผู้รับมอบ พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....(ชื่อ,ประเภทนิติบุคคล)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดยมี.....

.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล กระทรวงพาณิชย์

เลขที่.....ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจให้.....เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน

ข้าพเจ้าในกิจการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. 2558 กับกองวิจัยและพัฒนาอาหารสัตว์น้ำ กรมประมง ทั้งนี้โดยให้.....เป็นผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ ในคำขอฯ คำให้การ คำร้อง

หนังสือชี้แจง และลงนามในเอกสารทั้งปวงที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตผลิต

อาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขึ้น

ทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอแก้ไขใบสำคัญการขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

การขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอใบแทนใบอนุญาตฯ การขอใบแทนใบสำคัญฯ การขอใบแทนใบรับรองฯ

การขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) การขอต่ออายุ

ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) การขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและ

จุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) การขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

การขอแก้ไขใบรับรองฯ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงถ้อยคำ หรือข้อความใดๆ ในคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทั้งสิ้น ตลอดจนการยื่น

และรับเอกสารหลักฐาน การชำระค่าธรรมเนียม รับรองเอกสารต่างๆ ให้ถ้อยคำต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ รับทราบคำสั่งทางราชการ

ตลอดจนการใดๆ ที่เห็นว่าเหมาะสมและสมควรตลอดไป แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองชอบ และมีผลผูกพัน กับข้าพเจ้า

เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นๆ ด้วยตนเองทุกประการ ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ - แบบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล(อายุไม่เกิน 6 เดือน) สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบ

พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
 บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
 ออกให้ ณ เขต /อำเภอ.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ขอมอบอำนาจให้.....
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....ถือบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....
 เลขที่.....ออกให้ ณ เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ ในคำขอฯ คำให้การ คำร้อง หนังสือชี้แจง และลงนามในเอกสารทั้งปวงที่เกี่ยวกับการขออนุญาตผลิต
 อาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอ
 ต่ออายุใบอนุญาตนำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอแก้ไขใบสำคัญการขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์
 ควบคุมเฉพาะ การขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอใบแทน
 ใบอนุญาตฯ การขอใบแทนใบสำคัญ การขอใบแทนใบรับรองฯ การขึ้นทะเบียนอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ การขอรับรองระบบการ
 จัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) การขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
 การขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) การขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้าน
 การวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) การขอแก้ไขใบรับรองฯ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงถ้อยคำ หรือข้อความใดๆ
 ในคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทั้งสิ้น ตลอดจนการยื่นและรับเอกสารหลักฐาน การชำระค่าธรรมเนียม รับรองเอกสารต่างๆ
 ให้ถ้อยคำต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ รับทราบคำสั่งทางราชการ ตลอดจนการใดๆ ที่เห็นว่าเหมาะสมและสมควรตลอดไป แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ และมีผลผูกพัน
 กับข้าพเจ้าเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นๆ ด้วยตนเองทุกประการ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ - แบบสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบ (บุคคลธรรมดา)

หนังสือสัญญาข้อตกลงและให้ความยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นผู้มีสิทธิครอบครองที่ดิน/และอาคาร เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โดยชอบด้วยกฎหมาย
ขอทำหนังสือสัญญา ข้อตกลงและให้ความยินยอมไว้ต่อ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ดังมีข้อสัญญาดังนี้
ตามที่.....มีความประสงค์จะขอตั้งสถานที่
ผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะเพื่อขาย / สถานที่นำเข้าอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะเพื่อขาย / สถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ /
สถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....นั้น ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีสิทธิครอบครอง
ในสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ยินยอมให้.....ใช้สถานที่แห่งนี้
ดำเนินการกิจการตามความประสงค์ได้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ทั้งนี้ตลอดระยะเวลาที่ถือใบอนุญาตฯ และข้าพเจ้ายังมีสิทธิ
ครอบครองอยู่

หนังสือสำคัญฉบับนี้ ทั้งสองฝ่ายได้ฟังและอ่านเป็นที่เข้าใจแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ให้คำยินยอมและสำเนาทะเบียนบ้าน
สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ให้สัญญาและคู่สัญญา และหลักฐานสิทธิครอบครองโดยชอบด้วย
กฎหมายของผู้ให้ความยินยอม

(ใช้ในกรณีที่ที่อยู่สถานประกอบการอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะไม่ตรงกับที่ระบุในหนังสือรับรองนิติบุคคล หรือ
ในบัตรประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดา))