

คู่มือสำหรับประชาชน การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การกำหนดระยะเวลาปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 3 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ

| | |
|-------------------------|---|
| จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน | 0 |
| จำนวนค่าขอที่มากที่สุด | 0 |
| จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด | 0 |
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต)
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ**1. ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชั้น 1 ตึกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 130 ตำบลหอรัตนไชย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์ 0 3532 2011
ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงานศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
หลักเกณฑ์
 1. สถานที่ผลิตที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง สถานที่ผลิตที่มีการใช้เครื่องจักรกำลังรวมไม่ถึง5 แรงม้า และใช้คนงานไม่ถึง 7 คน โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตาม

2. การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน กรณีไม่ต้องตรวจสถานที่ผลิต ได้แก่
 - การขอแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)
 - การขอแก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้ เช่น การเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่ผลิตยังคงตั้งอยู่ที่เดิม)
 - การขอเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)
 - การขอเปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินกิจการ (เฉพาะนิติบุคคล)
 - การขอยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและ/หรือยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในแบบ สป.1 สำหรับในกรณีที่เป็นการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะยกเลิกประเภทอาหารที่ได้รับอนุญาตการผลิตอาหารไว้บางประเภท ให้ผู้รับอนุญาตยื่นความประสงค์ขอแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร หรือขอยกเลิกการผลิตอาหารบางประเภท หรือขอยกเลิกสถานที่เก็บอาหารให้ถูกต้องตามหลักฐานเอกสาร
 - การขอเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย

3. ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยการดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหาร พ.ศ. 2557 ระบุว่า การแก้ไขรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ผลิตอาหารและเปลี่ยนแปลงรายการอาหารกรณีสถานที่ผลิตไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน ให้ยื่นแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน ตามแบบ สป.2 แบบท้ายระเบียบนี้ พร้อมหลักฐานที่ระบุไว้ในแบบ สป.2

เงื่อนไข

1. ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศูนย์ราชการ อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2. ผู้มายื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจดำเนินการแทนแนบด้วย)
3. กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรองได้แก่ ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจฯ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ
4. การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

5. การคืนคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแบบตรวจสอบคำขอฯ และบันทึกข้อบกพร่อง

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา | 0 นาที | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | - |
| 2) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน | 30 นาที | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | - |
| 3) | การตรวจสอบเอกสาร | กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่ผู้ยื่นคำขอกำหนด และมายื่นที่เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยาตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ | 0 นาที | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | - |
| 4) | การตรวจสอบเอกสาร | กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน | 5 นาที | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | - |
| 5) | การพิจารณา | สถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา | 1วันทำการ | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ | ไม่นับรวมระยะเวลาคณะผู้ |

ตารางที่ 3 ครบแบบแล้ว

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.พระนครศรีอยุธยา ตรวจสอบความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมาย | | เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | ประเมิน/ ผู้เชี่ยวชาญ ประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่(โดยการตรวจสอบสถานที่ผลิต)และด้านเอกสาร |
| 6) | การลงนาม | ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต (กรณีเอกสารตั้งแต่ระดับชำนาญการขึ้นไปเป็นผู้อนุญาต) | 3 ชั่วโมง | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 1.กรณี นายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัด พระนครศรีอยุธยา เป็นผู้อนุญาต ใช้เวลา 1 วันทำการ 2.กรณีผู้ว่าราชการจังหวัด พระนครศรีอยุธยา เป็นผู้อนุญาต ใช้เวลา 5 วันทำการ |
| 7) | - | สถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันทำการ หลังเสร็จสิ้นการพิจารณา และส่งมอบแบบ สบ.2 แก่ผู้ประกอบการ | 1วันทำการ | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 วันทำการ

ตารางที่ 3 ครบแบบแล้ว

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 วันทำการ

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1) | ทะเบียนบ้านของ ผู้ขออนุญาต | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 2) | บัตรประจำตัว ประชาชน ผู้ขอ อนุญาต | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 3) | ผู้ขออนุญาตเป็น คนต่างด้าวยื่น หนังสือเดินทาง | กระทรวงการ ต่างประเทศของ ประเทศนั้นๆ | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 4) | ผู้ขออนุญาตเป็น คนต่างด้าว ต้อง ยื่นหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ | กระทรวงแรงงาน หรือผู้ว่าราชการ จังหวัด | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 5) | หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลที่แจ้ง วัตถุประสงค์ และ ผู้มีอำนาจลงชื่อ แทนนิติบุคคลผู้ ขออนุญาต | กระทรวงพาณิชย์ | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 6) | หนังสือรับรอง สัญชาติของนิติ บุคคล (บัญชี รายชื่อ ผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคล ที่เป็นบริษัท) | กระทรวงพาณิชย์ | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 7) | หนังสือรับรอง การประกอบ ธุรกิจนิติบุคคล ต่างด้าวว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบ ธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตาม ประเภทธุรกิจ | กระทรวงพาณิชย์ | 0 | 1 | ฉบับ | |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | อาหารที่ขอ อนุญาต หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภท ธุรกิจอาหารที่ ได้รับการส่งเสริม การลงทุน(บีไอไอ) | | | | | |
| 8) | ทะเบียนบ้านของ สถานที่ผลิตและ สถานที่เก็บ อาหาร | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 9) | ทะเบียนบ้าน สำนักงานใหญ่ | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 10) | หนังสือสำคัญ แสดงการจดทะเบียน ทะเบียนวิสาหกิจ ชุมชน | สำนักงานเกษตร อำเภอ | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 11) | คำสั่งสำนักงาน เขตพื้นที่ การศึกษา เรื่อง ย้ายและแต่งตั้ง ข้าราชการครูและ บุคลากร การศึกษา(ของ ผู้อำนวยการ โรงเรียน) | สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา | 0 | 1 | ฉบับ | |

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1) | 1. กรณีการขอ แก้ไขชื่อสถานที่ ผลิตอาหาร (ที่ ไม่ใช่เป็นการ เปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับ อนุญาต) | | | | | |
| 2) | 1.1 แบบ ตรวจสอบคำขอ | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ | 1 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | และบันทึก ข้อบกพร่องแบบ แก้ไขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน(แบบ สบ.2) กรณีการ การขอแก้ไขชื่อ สถานที่ผลิต อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยน บุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับ อนุญาต) | เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | | | | |
| 3) | 1.2แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม แบบ สบ.2 | สำนักอาหาร | 2 | 0 | ฉบับ | ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอฯ และต้องพิมพ์ เท่านั้น |
| 4) | 1.3 เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่(ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ) | เทศบาลเมือง/ ตำบล/องค์การ บริหารส่วนตำบล ในเขตจังหวัด พระนครศรีอยุธยา | 0 | 1 | ฉบับ | 1. ใบทะเบียน พาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มี การแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ สถานที่ผลิตล่าสุด หรือ 2. หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคล (เฉพาะนิติ บุคคล) ที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคล สถานที่ผลิตล่าสุด (คัดลอกจาก |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | <p>กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3.หนังสือรับรอง สัญญาติของนิติ บุคคลจาก กระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือ หุ้น) (เฉพาะนิติ บุคคลที่เป็นบริษัท)) (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ยื่นขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลต่างด้าว ต้อง ยื่นหนังสือรับรอง การประกอบธุรกิจ นิติบุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตามประเภท ธุรกิจอาหารที่ยื่น อนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภทธุรกิจ อาหารที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (บีโอไอ)</p> |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 5) | 1.4 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับ อนุญาตไว้ | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 6) | 1.5 แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับ อนุญาตไว้ (ถ้ามี) | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 0 | 1 | ชุด | |
| 7) | 1.8 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล | | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 8) | 2. กรณีการขอ แก้ไขที่อยู่ของ | | | | | |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|------------------|
| | สถานที่ผลิตหรือ สถานที่เก็บ อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้) | | | | | |
| 9) | 2.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องแบบ การแก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) กรณี การขอแก้ไขที่อยู่ ของสถานที่ผลิต หรือสถานที่เก็บ อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้) | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 10) | 2.2 แบบการ แก้ไขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม แบบ สบ.2 (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ และต้องพิมพ์ เท่านั้น) | สำนักอาหาร | 2 | 0 | ฉบับ | - |
| 11) | 2.3 เอกสารที่ | เทศบาลเมืองฯ | 0 | 2 | ฉบับ | 1. เอกสารการแจ้ง |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | เกี่ยวข้องกับได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ) | ตำบล/องค์การ บริหารส่วนตำบล ในเขตจังหวัด พระนครศรีอยุธยา | | | | แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ที่ได้รับ อนุญาตไว้ 2. ทะเบียนบ้าน ของสถานที่ผลิต และ/หรือสถานที่ เก็บอาหารที่ได้รับ อนุญาตไว้และมี การแจ้งแก้ไขที่อยู่ ของสถานที่นั้น |
| 12) | 2.4 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับ อนุญาตไว้ 2.5 แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับ อนุญาตไว้ (ถ้ามี) | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 13) | 2.6 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ | | 1 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล | | | | | |
| 14) | 3. กรณีการขอ เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อ สกุล ของผู้รับ อนุญาต ผู้ดำเนิน กิจการ ของ บุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้ | | | | | |
| 15) | 3.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องแบบ การแก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2)กรณี การขอเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุล ของ ผู้รับอนุญาตหรือ ผู้ดำเนินกิจการ | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 16) | 3.2แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม แบบ สบ.2 (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ | สำนักอาหาร | 2 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | รับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ และต้องพิมพ์เท่านั้น) | | | | | |
| 17) | 3.3เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียดที่หมายเหตุ) | เทศบาลเมือง/ตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตจังหวัด พระนครศรีอยุธยา | 0 | 2 | ฉบับ | 1.ทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ในกรณี que ผู้ดำเนินกิจการเป็นคนต่างด้าว ให้ยื่นสำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัด พร้อมสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) 2.เอกสารการแจ้งเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินกิจการตามแต่กรณี |
| 18) | 3.4 คำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบส.บ.1) ที่ได้รับอนุญาตไว้ 3.5 แบบการแก้ไขสถานที่ผลิต | | 0 | 1 | ฉบับ | |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับ อนุญาตไว้ (ถ้ามี) | | | | | |
| 19) | 3.6หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล | | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 20) | 4. กรณีการขอ เปลี่ยน เพิ่ม หรือ ลดผู้ดำเนิน กิจการ (เฉพาะ นิติบุคคล) | | | | | |
| 21) | 4.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องแบบ การแก้ไขสถานที่ | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. | 1 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) กรณี เปลี่ยน เพิ่ม หรือ ลดผู้ดำเนิน กิจการ (เฉพาะ นิติบุคคล | พระนครศรีอยุธยา | | | | |
| 22) | 4.2แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม แบบ สบ.2 (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ และต้องพิมพ์ เท่านั้น) | สำนักอาหาร | 2 | 0 | ฉบับ | - |
| 23) | 4.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียดที่ หมายเหตุ) | | 0 | 2 | ฉบับ | 1.ทะเบียนบ้าน ของผู้ดำเนิน กิจการคนใหม่และ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชน(กรณี เปลี่ยนหรือเพิ่มผู้ ดำเนินกิจการ) ใน กรณีที่ผู้ดำเนิน กิจการเป็นคนต่าง ตัว ให้ยื่นหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | <p>แรงงานหรือผู้ว่า ราชการจังหวัด พร้อมสำเนา หนังสือเดินทาง (passport) 2. หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคลที่แจ้ง วัตถุประสงค์ และ ผู้มีอำนาจลงชื่อ แทนนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต (เฉพาะ นิติบุคคล) (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)3. หนังสือ มอบอำนาจและ แต่งตั้งผู้ดำเนิน กิจการคนใหม่จาก นิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต (กรณี เปลี่ยนหรือเพิ่มผู้ ดำเนินกิจการ) พร้อมติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินการ ใหม่ 1 คน)</p> |
| 24) | 4.4 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับ อนุญาตไว้ 4.5 แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า | สำนักอาหาร | 0 | 1 | ฉบับ | |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | ขายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับ อนุญาตไว้ (ถ้ามี) | | | | | |
| 25) | 4.6 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ตีอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล | | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 26) | 5.กรณีการขอ ยกเลิกหรือแก้ไข กลุ่มประเภท อาหาร(ที่เป็นการ ประกาศแก้ไข กลุ่มประเภท อาหารโดย สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา) และ/หรือยกเลิก | | | | | |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | สถานที่เก็บ อาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ ในแบบ สบ.1 | | | | | |
| 27) | 5.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องแบบ การแก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่ เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2)กรณี ยกเลิกหรือแก้ไข กลุ่มประเภท อาหาร(ที่เป็นการ ประกาศแก้ไข กลุ่มประเภท อาหารโดย สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา) และ/หรือยกเลิก สถานที่เก็บ อาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ ในแบบ สบ.1 | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 28) | 5.2แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม แบบ สบ.2 (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม | สำนักอาหาร | 2 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ และต้องพิมพ์ เท่านั้น) | | | | | |
| 29) | 5.3 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับ อนุญาตไว้ 5.4 แบบการ แก้ไขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับ อนุญาตไว้ (ถ้ามี) | สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 30) | 5.5 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย | | 1 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล | | | | | |
| 31) | 6. กรณีการขอเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย | | | | | |
| 32) | 6.1แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) กรณีการขอเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย | ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 33) | 6.2แบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สบ.2 (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติ | สำนักอาหาร | 2 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ และต้องพิมพ์ เท่านั้น) | | | | | |
| 34) | 6.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียดตาม หมายเหตุ) | | | | | 1.หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคลที่มีการแจ้ง ระบุให้ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล หรือแปรสภาพนิติ บุคคลตาม กฎหมายจาก กระทรวงพาณิชย์ (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 2.บัญชีรายชื่อผู้ถือ หุ้นของบริษัท (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน6เดือน)(ที่ มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง ล่าสุด)(กรณีที่มี จำนวนหุ้นต่างชาติ ของบริษัทที่เกิดขึ้น จากการ เปลี่ยนแปลงถือ ครองหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้อง ยื่นหนังสือรับรอง การประกอบธุรกิจ นิติบุคคลต่างดาว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ.2542 เพิ่มเติม ด้วย) 3.หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินกิจการ จากนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาตในสถานะ ใหม่ของนิติบุคคล พร้อมติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินกิจการ ใหม่ 1 คน) |
| 35) | 6.4 คำขอรับเลข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับ อนุญาตไว้ 6.5 แบบการแก้ไข สถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับ อนุญาตไว้ (ถ้ามี) | ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. พระนครศรีอยุธยา | 0 | 1 | ฉบับ | |
| 36) | 6.6หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) | | 1 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| | การมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไป ตามเงื่อนไขของ นิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล) | | | | | |

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม
หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เลขที่ 130 ต.หอรัตนไชย
อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา 13000 โทร. 0 3522 011
หมายเหตุ -
- 2) ช่องทางการร้องเรียน •ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000 โทรศัพท์ 1567 ,0 3534 5689
หมายเหตุ -
- 3) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ
(ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(ชั้น 1 อาคาร A ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัด
นนทบุรี 11000) หรือโทรศัพท์ 02-590-7354-55, สายด่วน 1556, โทรสาร 02-590-1556 และ E-mail :
1556@fda.moph.go.th
หมายเหตุ -
- 4) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต
กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม 10300)
หมายเหตุ -

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบฟอร์ม และตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม
-ตัวอย่างแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน(แบบ สบ.2)

- ตัวอย่างการกรอกแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน(แบบ สป.2)
- ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล)
- ตัวอย่างการกรอกหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต(เฉพาะนิติบุคคล)
- ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
- ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)

- 2) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีแก้ไขชื่อสถานที่ผลิต)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน(แบบ สป.2) กรณีการขอแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)
- 3) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีแก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.2) กรณีการขอแก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้)
- 4) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.2) กรณีการขอเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ
- 5) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีเปลี่ยน เพิ่ม ลด ผู้ดำเนินการ)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.2) กรณีการขอเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (เฉพาะนิติบุคคล)
- 6) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณียกเลิก แก้ไข กลุ่มประเภทอาหารและ/หรือยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สป.2) กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร(ที่เป็นการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)และ/หรือยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในแบบ สป.1
- 7) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน(แบบ สป.2) กรณีการขอเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย

19. หมายเหตุ

1 ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 วันทำการ โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ จนถึง ลงนามอนุญาตโดยผู้มี

อำนาจ ไม่นับรวมเวลาปรับปรุง แก้ไขสถานที่ผลิต ความไม่พร้อมของผู้ประกอบการ และชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ

2 เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองสำเนาเอกสารได้