

แบบการแจ้งมีบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตราย  
ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมรับผิดชอบ

สำหรับผู้ประกอบการวัตถุอันตราย

๑. ข้อมูลพื้นฐาน

ข้าพเจ้า / บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....

ที่อยู่สำนักงานใหญ่ / ที่ติดต่อ .....

.....

โทรศัพท์ ..... ต่อ..... โทรสาร..... ต่อ.....

๒. ข้อมูลสถานที่เก็บวัตถุอันตราย

๒.๑ ที่อยู่สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย .....

.....

โทรศัพท์ ..... ต่อ..... โทรสาร..... ต่อ.....

๒.๒ สถานะ  เป็นของตนเอง

คลังสินค้า / รับฝากเก็บ

โรงงาน ทะเบียนโรงงาน .....

เช่า .....

คลังสินค้า / รับฝากเก็บ

โรงงาน ทะเบียนโรงงาน .....

๓. การรับรองและการส่งรายงาน บฉ.๖ ใช้ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) .....

๔. ข้อมูลการเข้าข่ายต้องมีบุคลากรเฉพาะ

๔.๑ เป็นผู้ผลิต ผู้นำเข้า หรือผู้ส่งออกวัตถุอันตราย ที่มีวัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ ชนิดที่ ๒ หรือชนิดที่ ๓ ปริมาณรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ เมตริกตัน/ปี ขึ้นไป โปรดระบุรายละเอียดตามหัวข้อในตาราง (สามารถแนบท้ายได้)

ลำดับที่ วัตถุอันตราย	ชื่อ วัตถุอันตราย	เลขทะเบียน ซีเอเอส (CAS No.)	วัตถุอันตราย ชนิดที่	เลขที่ ใบอนุญาต	ปริมาณ (เมตริกตัน)	ชนิด / ขนาดภาชนะบรรจุ



ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประกอบการวัตถุอันตราย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๔.๒ เป็นผู้มิไว้ในครอบครองวัตถุอันตรายที่มีพื้นที่การเก็บรักษาวัตถุอันตรายตั้งแต่ ๓๐๐ ตารางเมตร ขึ้นไป

โปรดระบุขนาดของห้อง / อาคารเก็บรักษาวัตถุอันตราย และแนบแผนผังสถานที่เก็บวัตถุอันตราย (สามารถแนบท้ายได้)

ห้อง / อาคารที่ ๑ กว้าง ..... เมตร ยาว ..... เมตร พื้นที่ ..... ตารางเมตร

ห้อง / อาคารที่ ๒ กว้าง ..... เมตร ยาว ..... เมตร พื้นที่ ..... ตารางเมตร

๔.๓ เป็นผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก หรือผู้มิไว้ในครอบครองวัตถุอันตรายที่มีคุณสมบัติไวไฟ หรือออกซิไดซ์ และเปอร์ออกไซด์ โปรดระบุรายละเอียด :

๔.๓.๑ รายชื่อวัตถุอันตรายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรมที่มีคุณสมบัติไวไฟ หรือออกซิไดซ์ และเปอร์ออกไซด์ (สามารถแนบท้ายได้)

ลำดับที่ วัตถุอันตราย	รายชื่อ วัตถุอันตราย	เลขทะเบียน ซีไอเอส (CAS No.)	ร้อยละ	คุณสมบัติ	H-Code

๔.๓.๒ เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (SDS) (สามารถแนบท้ายได้)

ข้าพเจ้าขอแจ้งมีบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตรายที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมรับผิดชอบ คือ นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ (ระบุ) .....  
หนังสือรับรองการจดทะเบียนเลขที่ ..... โดยข้าพเจ้ามีความเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบตาม  
หมวด ๒ ขอ ๕ ในประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำหนดให้สถานประกอบการวัตถุอันตรายมีบุคลากรเฉพาะ  
รับผิดชอบความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตรายที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมรับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๕๑ และประกาศ  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจดทะเบียนบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบ การแจ้งมีบุคลากรเฉพาะ  
รับผิดชอบและการรายงาน ความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตรายที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมรับผิดชอบ  
พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้าพเจ้าทราบและยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานและ  
รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับมาดังนี้

๑. กรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดา - บัตรประชาชน / หนังสือเดินทาง (กรณีที่มายื่นด้วยตนเอง) หรือ  
- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีที่ไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง)
๒. กรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล - บัตรประชาชน / หนังสือเดินทาง ผู้มีอำนาจลงนาม (กรณีที่มายื่นด้วยตนเอง) หรือ  
- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีที่ไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง)  
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (อายุไม่เกิน ๖ เดือน)
๓. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนามเอง)

ลงชื่อ.....

ประทับตราบริษัท  
(ถ้ามี)

(.....)

ผู้ประกอบการวัตถุอันตราย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับบุคลากรเฉพาะ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ .....  
หนังสือรับรองการจดทะเบียนเลขที่ ..... มีความยินยอมทำหน้าที่บุคลากรเฉพาะรับผิดชอบ  
ความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตรายของ (บริษัท) .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าทราบและมีความเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบตามหมวด ๓ ขอ ๖ ในประกาศกระทรวง  
อุตสาหกรรม เรื่อง การกำหนดให้สถานประกอบการวัตถุอันตรายมีบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบความปลอดภัย  
การเก็บรักษาวัตถุอันตรายที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมรับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๕๑ และประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม  
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจดทะเบียนบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบ การแจ้งมีบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบและการรายงาน  
ความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุอันตรายที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมรับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

บุคลากรเฉพาะ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับเจ้าหน้าที่

๑. การตรวจสอบเอกสาร  ครบถ้วน / ถูกต้อง  
 ไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง (ระบุในตารางด้านล่าง)

วันที่แจ้งผู้ยื่นขอ	กำหนดวันส่งเอกสารเพิ่มเติม	รายละเอียดเอกสารที่ให้ส่งเพิ่มเติม	วันที่ได้รับเอกสารเพิ่มเติม

๒. ผลการพิจารณา

- เอกสารถูกต้องครบถ้วน เห็นควรรับแจ้งให้กับผู้ประกอบการวัดอุอันตราย  
 เอกสารไม่ถูกต้อง และ/หรือไม่ครบถ้วน แจ้งผู้ประกอบการวัดอุอันตรายแล้ว แต่ไม่ดำเนินการ ไม่สมควรรับแจ้ง

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....