

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
 กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
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 การกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 3 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด	0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด	0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ
 1. ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ชั้น 3 อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ 0 44-836826-9 ต่อ 301-302 /ติดต่อด้วยตนเอง
 - ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ
 - ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 - ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
 - หมายเหตุ -(มีพักเที่ยง)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

การขอเพิ่มประเภทอาหารหากใช้สถานที่เก็บอาหารเดิมต้องมีพื้นที่หรือบริเวณเก็บอาหารจำนวนเพียงพอสำหรับการ

เพิ่มประเภทอาหารใหม่ด้วย หากอาหารที่ขอเพิ่มประเภทเป็นอาหารแช่เย็นหรือแช่แข็งจะต้องมีห้องเก็บที่รักษาอุณหภูมิตามความเหมาะสมของอาหารชนิดนั้นเพื่อรักษาคุณภาพของอาหารและต้องมีบริเวณเพียงพอด้วย กรณีสถานที่เก็บอาหารไม่เพียงพอหรือสถานที่เก็บอาหารเดิมไม่มีห้องเก็บรักษาอุณหภูมิตามความเหมาะสมของอาหารชนิดนั้นต้องเพิ่มสถานที่เก็บอาหารหรือเพิ่มห้องเก็บเพื่อรักษาอุณหภูมิ โดยต้องยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) และรายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับสถานที่ตั้งและแบบแปลนแผนผังรายละเอียดของสถานที่เก็บอาหารแห่งใหม่ที่ขอเพิ่มเติมตามการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร

เงื่อนไข

1. การยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) ครอบคลุมกิจกรรมต่างๆ ดังต่อไปนี้
 - (1) แก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)
 - (2) แก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่น การเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่นำเข้ายังคงตั้งอยู่ที่เดิม
 - (3) เปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)
 - (4) เปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินกิจการ (เฉพาะนิติบุคคล)
 - (5) ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตนำเข้าอาหาร สำหรับในกรณีที่มีการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะยกเลิกประเภทอาหารที่ได้รับอนุญาตการนำเข้าอาหารไว้บางประเภท ให้ผู้รับอนุญาตยื่นความประสงค์ขอแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร หรือขอยกเลิกการนำเข้าอาหารบางประเภท หรือขอยกเลิกสถานที่เก็บอาหารให้ถูกต้องตามหลักฐานเอกสาร
 - (6) การเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร
 - (7) การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร เช่น ย้ายห้องเก็บอาหาร เพิ่มห้องเก็บอาหาร เปลี่ยนชั้นที่เก็บอาหาร หรือเพิ่มเนื้อที่ห้องเก็บ
 - (8) การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย
2. ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานด้วยตนเองโดยการรับคำขอที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ
3. ผู้ยื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจเป็นผู้ดำเนินการแทนแนบด้วย)
4. กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรอง ได้แก่ ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจฯ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ
5. การขออนุญาตนำเข้าอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานการอนุญาตให้ใช้ในอาหารเป็นส่วนประกอบหรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel

Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดยผู้เชี่ยวชาญ และรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขอประเมินความปลอดภัยของอาหาร)

6. การออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรจะพิจารณาตามที่ตั้งของสถานที่นำเข้าที่ปรากฏที่อยู่ตามหลักฐานการจดทะเบียนพาณิชย์กิจตามกฎหมายเท่านั้น

7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิสามารถออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรครอบคลุมทุกประเภทอาหาร แต่การขอรับเลขสารบบอาหารในประเภทอาหารที่ไม่ได้มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิเป็นผู้อนุญาต เช่น ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผู้รับอนุญาตต้องยื่นขอรับเลขสารบบอาหารที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น

8. ต้องมีสถานที่เก็บอาหาร 1 แห่งเป็นอย่างน้อย และสามารถมีสถานที่เก็บอาหารได้มากกว่า 1 แห่งในราชอาณาจักรจะเพิ่มเติมหรือยกเลิกได้ตามความจำเป็น

9. การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีที่ผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

10. การคืนคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐาน	0 นาที	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครอง	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				ผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่ผู้ประกอบการกำหนด และมายื่นที่เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ	0 นาที	-	(ดำเนินการโดยผู้ยื่นคำขอ)
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอ รอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	5 นาที	-ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	
5)	การพิจารณา	สถานที่นำหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรตั้งอยู่จังหวัดชัยภูมิ เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิตรวจสอบความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมาย		ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	ไม่นับรวมระยะเวลาคณะผู้ประเมิน/ผู้เชี่ยวชาญประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่(โดยการตรวจสอบสถานที่ผลิต)และด้านเอกสาร
6)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนามพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต และลงนามสติกหลังใบอนุญาตหรือหนังสือถึง	1 วันทำการ	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครอง	-กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิเป็นผู้อนุญาตใช้เวลา 5 วันทำการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ผู้ประกอบการ (กรณีนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิเป็นผู้อนุญาต)		ผู้บริโภครฯ สสจ. ชัยภูมิ	
8)	การแจ้งผลพิจารณา	สถานที่นำหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรตั้งอยู่จังหวัดชัยภูมิ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาตหรือหนังสือให้ผู้ประกอบการต่อไป	1วัน	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.ชัยภูมิ	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 7 วันทำการ

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	ทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
2)	บัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขออนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
3)	ผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าวยื่นหนังสือเดินทาง	กระทรวงการต่างประเทศของ ประเทศนั้นๆ	0	1	ฉบับ	
4)	ผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ต้องยื่นหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ	กระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัด	0	1	ฉบับ	
5)	หนังสือรับรองการจดทะเบียน	กระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	นิติบุคคลที่แจ้ง วัตถุประสงค์ และ ผู้มีอำนาจลงชื่อ แทนนิติบุคคลผู้ ขออนุญาต					
6)	หนังสือรับรอง สัญชาติของนิติ บุคคล (บัญชี รายชื่อ ผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคล ที่เป็นบริษัท)	กระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	(คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
7)	หนังสือรับรอง การประกอบ ธุรกิจนิติบุคคล ต่างคำว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบ ธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตาม ประเภทธุรกิจ อาหารที่ขอ อนุญาต หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภท ธุรกิจอาหารที่ ได้รับการส่งเสริม การลงทุน	กระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	
8)	ทะเบียนบ้านของ สถานที่ผลิตและ สถานที่เก็บ อาหาร	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
9)	ทะเบียนบ้าน สำนักงานใหญ่	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
10)	หนังสือสำคัญ แสดงการจด ทะเบียนวิสาหกิจ ชุมชน	สำนักงานเกษตร อำเภอ	0	1	ฉบับ	
11)	คำสั่งสำนักงาน เขตพื้นที่ การศึกษา เรื่อง ย้ายและแต่งตั้ง	สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา	0	1	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ข้าราชการครูและ บุคลากร การศึกษา(ของ ผู้อำนวยการ โรงเรียน)					

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	1.กรณีแก้ไขชื่อ สถานที่นำเข้า อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยน บุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับ อนุญาต)					
2)	1.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง แก้ไขรายการที่รับ อนุญาตนำหรือสั่ง อาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5) กรณี แก้ไขชื่อสถานที่ นำเข้าอาหาร	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	
3)	1.2.คำขอ เปลี่ยนแปลง แก้ไขรายการที่รับ อนุญาตนำหรือสั่ง อาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	
4)	1.3เอกสารที่					1. ใบทะเบียน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)					<p>พาณิชย์ (เฉพาะบุคคลธรรมดา) ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อสถานที่นำเข้าล่าสุด หรือ</p> <p>2. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อนิติบุคคลสถานที่นำเข้าล่าสุด(คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3 หนังสือรับรองสัญชาติของนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคลที่เป็นบริษัท)(คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลต่างด้าว ต้องยื่นหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจนิติบุคคลต่างด้าวจากกระทรวงพาณิชย์ว่าไม่ขัดพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						คนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตามประเภท ธุรกิจอาหารที่ขอ อนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภทธุรกิจ อาหารที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (ปีไอไอ)
5)	1.4 ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7)ที่ได้รับ อนุญาตไว้	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสรีฯ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	
6)	1.5 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) คิดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ		1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล					
7)	2.กรณีแก้ไขที่อยู่ สถานที่นำเข้า อาหารหรือ สถานที่เก็บ อาหาร					
8)	2.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง แก้ไขรายการที่รับ อนุญาตนำหรือสั่ง อาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณี แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ผลิตหรือ สถานที่เก็บ อาหาร	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสรีฯ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	
9)	2.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	
10)	2.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง (ดู รายละเอียดตาม		0	1	ชุด	1. ใบทะเบียน พาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มี

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	หมายเหตุ)					<p>การแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ สถานที่นำเข้า ล่าสุด หรือ</p> <p>2. หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคล (เฉพาะนิติ บุคคล) ที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคล สถานที่นำเข้า ล่าสุด (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3. หนังสือรับรอง สัญชาติของนิติ บุคคลจาก กระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือ หุ้น) (เฉพาะนิติ บุคคลที่เป็นบริษัท) (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลต่างด้าว ต้อง ยื่นหนังสือรับรอง การประกอบธุรกิจ นิติบุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตามประเภท</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ธุรกิจอาหารที่ขอ อนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภทธุรกิจ อาหารที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (ปีไอไอ))
11)	2.4 ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	
12)	2.5. หนังสือ มอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
13)	3.กรณีเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุล ของ					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ เปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนิน กิจการ (กรณีนิติ บุคคล) ของ บุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้					
14)	3.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณี เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อ สกุล ของผู้รับ อนุญาต หรือผู้ ดำเนินกิจการ	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
15)	3.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)
16)	3.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)			1	ชุด	1.ทะเบียนบ้าน ของผู้ขออนุญาต และบัตรประจำตัว ประชาชน ในกรณี ผู้ขออนุญาตเป็น คนต่างด้าว ให้ยื่น

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						สำเนาหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่า ราชการจังหวัด และสำเนาหนังสือ เดินทาง (passport2.หลักฐาน เอกสารการแจ้ง เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อ สกุล ของผู้รับ อนุญาตหรือผู้ ดำเนินกิจการ ตามแต่กรณี)
17)	3.4ใบอนุญัตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสรีฯ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
18)	3.5หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						จดทะเบียน นิติบุคคล)
19)	4.กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ ดำเนินกิจการ (เฉพาะนิติบุคคล) :					
20)	4.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ ส่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) กรณี เปลี่ยน เพิ่ม หรือ ลดผู้ดำเนิน กิจการ (เฉพาะ นิติบุคคล)	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสรีฯ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	
21)	4.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ ส่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)
22)	4.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)			1	ชุด	1. ทะเบียนบ้าน และบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ ดำเนินกิจการคน ใหม่ (สำหรับกรณี เพิ่มหรือเปลี่ยนผู้ ดำเนินกิจการ) ใน กรณีผู้ดำเนิน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>กิจการที่ขอเพิ่มหรือเปลี่ยนเป็นคนต่างด้าว ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) และหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงาน หรือผู้ว่าราชการจังหวัด</p> <p>2. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่แจ้งวัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล) (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการคนใหม่จากนิติบุคคลผู้ขออนุญาต พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน)</p>
23)	3.4 ใบอนุญาตนำหรือส่งอาหารเข้ามาใน	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ชัยภูมิ				
24)	4.5หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
25)	5.กรณียกเล็ก หรือแก๊วกลุ่ม ประเภทอาหาร และยกเล็ก สถานที่เก็บ อาหาร					
26)	5.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ ส่งอาหารเข้ามา	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณี ยกเลิกหรือแก้ไข กลุ่มประเภท อาหาร และ ยกเลิกสถานที่ เก็บอาหาร					
27)	5.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ ส่งออกอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)
28)	3. ใบอนุญาตนำ หรือส่งออกอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
29)	5.4หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
30)	6.กรณีการเพิ่ม สถานที่เก็บ อาหาร :					
31)	6.1.แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำหรือ ส่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณี การเพิ่มสถานที่ เก็บอาหาร	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสรีฯ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	
32)	6.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำหรือ ส่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)
33)	6.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่(ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)		0	1	ชุด	1.ทะเบียนบ้าน ของสถานที่เก็บ อาหาร 2. หนังสือยินยอม ให้ใช้สถานที่ (ฉบับ จริง)หรือสัญญา เช่าสถานที่นำเข้า และสถานที่เก็บ อาหาร (ถ้ามี) 3.แผนผังที่ถูกต้อง ตามมาตรฐาน ดังนี้ (ระบุชื่อและ ที่ตั้งทุกแผ่น) (ฉบับ จริง 1 ชุด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>3.1 แผนที่ส่งเขป แสดงที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และสิ่งปลูกสร้าง บริเวณใกล้เคียง เพื่อพิจารณาความ เหมาะสมที่จะใช้ เป็นสถานที่จัดเก็บ อาหารที่ขอ อนุญาตนำเข้าและ เป็นข้อมูลในการ ตรวจติดตาม</p> <p>3.2 แผนผังภายใน ของสถานที่เก็บ อาหาร ให้แสดง รายละเอียด ดังต่อไปนี้</p> <p>ก. แผนผังแสดง ตำแหน่งพร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของอาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และบริเวณ ข้างเคียง</p> <p>ข. แปลนพื้นที่แสดง บริเวณของห้อง เก็บอาหาร พร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของห้องหรือ บริเวณต่าง ๆ ใน ชั้นของอาคารที่ใช้ เก็บอาหาร โดย ระบุมาตราส่วน ของแปลนพื้นที่ ถูกต้องพร้อมแสดง</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ทิศทางการเดินผ่าน เข้า-ออกแต่ละห้อง ในแบบแปลนด้วย ค.การจัดห้องหรือ บริเวณที่เก็บ อาหาร -ให้แสดงการ จัดแยกเก็บอาหาร แต่ละชนิดเป็น สัดส่วน -ให้แสดงระบบการ ถ่ายเทอากาศ ระบบแสงสว่าง -ให้แสดงอุปกรณ์ที่ ใช้ในการเก็บและ รักษาคุณภาพของ อาหารให้คงสภาพ ตามความจำเป็น สภาพตามความ จำเป็น)</p>
34)	6.5ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
35)	6.6หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
36)	7.กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้อง เก็บอาหาร :					
37)	7.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณี การแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้อง เก็บอาหาร	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
38)	: 7.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)
39)	7.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่(ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)			1	ชุด	แผนผังที่ถูกต้อง ตามมาตรฐาน แผนผังภายในของ สถานที่เก็บอาหาร ให้แสดง รายละเอียด ดังต่อไปนี้(ระบุชื่อ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>และที่ตั้งทุกแผ่น) (ก.แผนผังแสดง ตำแหน่งพร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของอาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และบริเวณ ข้างเคียง ข.แปลนพื้นแสดง บริเวณของห้อง เก็บอาหาร พร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของห้องหรือ บริเวณต่าง ๆ ใน ชั้นของอาคารที่ใช้ เก็บอาหาร โดย ระบุมাত্রาส่วน ของแปลนพื้นที่ ถูกต้องพร้อมแสดง ทิศทางเดินผ่าน เข้า-ออกแต่ละห้อง ในแบบแปลนด้วย ค.การจัดห้องหรือ บริเวณที่เก็บ อาหาร -ให้แสดงการ จัดแยกเก็บอาหาร แต่ละชนิดเป็น สัดส่วน -ให้แสดงระบบการ ถ่ายเทอากาศ ระบบแสงสว่าง -ให้แสดงอุปกรณ์ที่ ใช้ในการเก็บและ รักษาคุณภาพของ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อาหารให้คงสภาพ ตามความจำเป็น สภาพตามความ จำเป็น)
40)	7.5ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
41)	7.6หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
42)	8.กรณีการ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือ แปรสภาพนิติ บุคคล ตาม กฎหมาย					
43)	8.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน	1	0	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณี การเปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย การแปรสภาพนิติ บุคคล	คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ				
44)	8.2 คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตาม หนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)
45)	8.3 เอกสาร ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1.หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคลที่มีการแจ้ง ระบุให้ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล หรือแปรสภาพนิติ บุคคลตาม กฎหมายจาก กระทรวงพาณิชย์ (ตัดออกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 2.บัญชีรายชื่อผู้ถือ หุ้นของบริษัท (ที่มี การแก้ไข

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>เปลี่ยนแปลง ล่าสุด) (กรณีที่มี จำนวนหุ้นต่างชาติ ของบริษัทที่เกิดขึ้น จากการ เปลี่ยนแปลงตั้งแต่ ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้องยื่นหนังสือ รับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าวจาก กระทรวงพาณิชย์ ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ.2542 เพิ่มเติม ด้วย) 3.หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินกิจการ จากนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาตในสถานะ ใหม่ที่แปรสภาพ ตามกฎหมาย พร้อมติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินกิจการ ใหม่ 1 คน) (ฉบับ จริง)</p>
46)	8.4ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
47)	8.5หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)		1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000 โทร. 0 44-836826-9
หมายเหตุ
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชัยภูมิ. (ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(ชั้น 1 อาคาร A ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
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) แบบ ส.5
-คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)
-ตัวอย่างการกรอกคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)
- 2) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร)
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร
- 3) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหาร)
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหาร
- 4) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ)
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต หรือ ของผู้ดำเนินการ
- 5) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินการ (เฉพาะนิติบุคคล))
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินการ (เฉพาะนิติบุคคล)
- 6) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร)
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) (กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร
- 7) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร)
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร
- 8) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(กรณีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงห้องเก็บ)
-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) กรณีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร
- 9) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง(การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติ

บุคคลตามกฎหมาย

- แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย

- 10) ตัวอย่างแสดงแผนผัง ที่ตั้งสถานที่นำเข้า ที่เก็บ
 - ตัวอย่างแผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่นำเข้าและสถานที่เก็บอาหาร
 - ตัวอย่างแผนผังสถานที่นำเข้าสถานที่เก็บอาหารและบริเวณข้างเคียง
- 11) ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
 - ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล)
 - ตัวอย่างการกรอกหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล)
- 12) ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
 - ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)

19. หมายเหตุ

1. การขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) ระยะเวลาแต่ละรายการทั้งสิ้น 3 วันทำการโดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ จนถึง ลงนามอนุญาตโดยผู้มีอำนาจ ไม่นับระยะเวลาการแก้ไขเอกสารให้สมบูรณ์หรือการชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ
2. การตรวจสอบสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหารให้เป็นไปตามข้อกำหนดในคู่มือสำหรับประชาชนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิประกอบด้วยตามกรณี
3. เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองสำเนาเอกสารได้