

ด่วนที่สุด

ที่ กษ ๐๔๑๗/ ๑๕๖๖



สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ ๑
ตำบลแม่เหียะ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๒๒

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการขอออกใบรับรองสุขอนามัยส่งออกลำไย ไปสาธารณรัฐประชาชนจีน

เรียน ผู้ประกอบการส่งออกผลไม้

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอใบรับรองสุขอนามัย แบบ พ.ก.๑๑ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างใบรับรอง GAP จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบแนบ แนบท้ายแบบคำขอใบรับรองสุขอนามัย แบบ พ.ก.๑๑.๑ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วยใกล้ถึงช่วงฤดูผลผลิตลำไยออกสู่ตลาด เพื่อให้ผู้ประกอบการที่ประสงค์ส่งออกลำไยไปประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน ได้รับความสะดวกและรวดเร็วในการดำเนินการขอออกใบรับรองสุขอนามัย สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ ๑ จึงมีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งออกลำไยไปประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน โดยขอความร่วมมือผู้ประกอบการ ช่วยตรวจสอบข้อมูลก่อนการยื่นคำขอใบรับรองสุขอนามัย ดังนี้

๑. ตรวจสอบฐานข้อมูลรหัสแปลง GAP ที่ทางกรมวิชาการเกษตร ส่งให้กับทางประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน ทาง <http://www.doa.go.th/th> (ตรวจสอบด้วยตนเอง)
๒. ตรวจสอบฐานข้อมูลรหัสแปลง GAP ลำไย ที่ให้ผู้ประกอบการส่งออกไปประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน คงเหลือ ทาง <http://www.doa.go.th/oard๑/> (ตรวจสอบด้วยตนเอง)
๓. การแจ้งสุ่มเก็บตัวอย่างลำไย เพื่อประกอบการออกใบรับรองสุขอนามัย ให้ยื่นแบบ พ.ก.๑๑ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) พร้อมแนบใบรับรองแปลง GAP ตามตัวอย่าง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
๔. การขอออกใบรับรองสุขอนามัย ให้ยื่นเอกสารตามข้อ ๓. (แบบ พ.ก.๑๑ ,ใบรับรองแปลง GAP) พร้อมใบแนบ แนบท้ายแบบคำขอใบรับรองสุขอนามัย แบบ พ.ก.๑๑.๑ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรเทา จันทรพุม)

ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ ๑

กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๖๙๖๓๗-๘

โทรสาร ๐๕๓-๔๙๘๘๖๔

E-mail : oard๑@doa.in.th

คำขอใบรับรองสุขอนามัย
ตามพระราชบัญญัติกักพืช พ.ศ. ๒๕๐๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

Application for Health Certificate
under the Plant Quarantine Act B.E. 2507 and Amended

เลขที่รับ	_____
Receipt No.	_____
วันที่	_____
Date	_____
ผู้รับคำขอ	_____
Recipient	_____

เรียน อธิบดีกรมวิชาการเกษตร

To Director General of the Department of Agriculture

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
Date Month Year

๑. ชื่อและที่อยู่ผู้ประกอบการโรงคัดบรรจุ _____
Name and address of packer

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
Province Postal code Telephone Facsimile

๒. รหัสโรงคัดบรรจุ _____ ชื่อและที่ตั้งโรงคัดบรรจุ _____
Packing house code Name and address of packing house

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
Province Postal code Telephone Facsimile

๓. ชื่อและที่อยู่ผู้ส่งออก _____ ทะเบียนผู้ส่งออก _____
Name and address of exporter

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
Province Postal code Telephone Facsimile

ชื่อและที่อยู่ผู้รับสินค้า _____
Name and address of consignee

☐ ตามรายละเอียดที่แนบ
See attachment

ส่งโดยพาหนะ _____ วันที่ส่งออก _____
Means of conveyance Date of exportation

๔. ขอยื่นคำขอใบรับรองสุขอนามัยสำหรับพืชดังต่อไปนี้
Wish to apply for Health Certificate of plants as follows:

ชื่อเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อมนุษย์ _____
Name of microorganisms or other harmful substances

ตัวอย่างที่	ชื่อพืช	น้ำหนัก (กก.)	มูลค่า (บาท)	รหัสแปลง GAP/Organic
Sample No.	Name of plants	Weight (Kg)	Value (Bahl)	Code of GAP/Organic farm
	LONGAN			
	(ตัด FRESH)			

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ
Signature of applicant

()

ตัวอย่าง



ขอรับรองว่าบริษัท

ได้รับสินค้าหรือผลิตภัณฑ์ที่ทำหลวง
ออกไปยังประเทศ

ตาม

ในวันรองเลขที่ กษ 03-9001-

กรมวิชาการเกษตร

เกินตัวอย่างวันที่

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

โดยเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ลงชื่อ

พร้อมประทับตรา

เลขที่ ๒๒ ตำบลคอกหย่อม อำเภอคอกหย่อม จังหวัดเชียงใหม่

ได้รับการรับรองมาตรฐาน

ระบบการจัดการคุณภาพการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืช (GAP พืช) พ.ศ. 2555

รหัสรับรอง กษ 03-9001-

รหัสแปลง ๒๒๒๒๒๒๒๒ ชนิดพืช ลำไยฮิโตะ พื้นที่ 9 ไร่

วันที่รับรอง 25 กรกฎาคม 2560

วันที่หมดอายุ 24 กรกฎาคม 2563

ออกให้ ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2560

(นายจำรอง คาวเรือง)

ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 1
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร



ใบแนบ
แนบท้ายแบบคำขอใบรับรองสุขอนามัย

Attachment Sheet
Attached to Application Form for Health Certificate

ใบรับรองสุขอนามัยเลขที่	วันที่ออก	วันที่หมดอายุ	ตัวอย่างเลขที่
Health Certificate No.	Date of issue	Date of expiry	Lab sample No.
ชื่อพืช LONGAN	ชื่อวิทยาศาสตร์		น้ำหนัก (กก.)
Name of plants	Scientific name		Weight (Kg)

No.	Export details			Weight (kg)
1	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
2	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
3	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
4	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
5	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
6	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
7	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
8	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
9	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
10	Manufacturer or Shipper:	Address:		
	Consignee:	Address:		
	Shipment date:	Lot no.:	Registration no.:	
Total weight (kg)				

(This page only)

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ
Signature of applicant

ลายมือชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่
Signature of authorized officer

()

()