

ประกาศกรมวิชาการเกษตร

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบรับรองสุขอนามัย

พ.ศ. ๒๕๕๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ จ แห่งพระราชบัญญัติกักพืช พ.ศ. ๒๕๐๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติกักพืช (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติกักพืช (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๘ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย อธิบดีกรมวิชาการเกษตร โดยคำแนะนำของคณะกรรมการกักพืชออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ บุคคลใดประสงค์จะขอใบรับรองสุขอนามัย ให้ยื่นคำขอตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

(๑) ใบรับรองสุขอนามัยสำหรับสารตกค้าง ให้ยื่นคำขอ ณ สำนักพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าพืช หรือสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร กรมวิชาการเกษตร ก่อนการส่งออกอย่างน้อย เจ็ดวัน

(๒) ใบรับรองสุขอนามัยสำหรับจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ ให้ยื่นคำขอ ณ สำนักพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าพืช กรมวิชาการเกษตร ก่อนการส่งออกอย่างน้อยเจ็ดวัน

ข้อ ๒ คุณสมบัติของผู้ขอใบรับรองสุขอนามัย

๒.๑ ต้องจดทะเบียนเป็นผู้ส่งออกกับกรมวิชาการเกษตร

๒.๒ ต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืช (GAP) จากกรมวิชาการเกษตร หรือมาตรฐานที่กรมวิชาการเกษตรยอมรับ โดยที่

(๑) มีแปลง GAP ของตนเอง หรือเกษตรกรเครือข่าย หรือ

(๒) ไม่มีแปลง GAP ของตนเอง แต่พืชส่งออกรวบรวมจากแปลง GAP

ของเกษตรกร

๒.๓ ต้องมีโรงคัดบรรจุสินค้าที่ได้รับการรับรองคุณภาพและมาตรฐาน ตามหลักปฏิบัติที่ดีในการผลิตโดยกรมวิชาการเกษตรหรือมาตรฐานที่กรมวิชาการเกษตรยอมรับ ในกรณีไม่มีโรงคัดบรรจุสินค้า จะต้องแจ้งว่าสินค้าที่ส่งออกมาจากโรงคัดบรรจุสินค้าที่ได้รับการรับรองคุณภาพและมาตรฐาน ตามหลักปฏิบัติที่ดีในการผลิตโดยกรมวิชาการเกษตรหรือมาตรฐานที่กรมวิชาการเกษตรยอมรับ

ข้อ ๓ ผู้ขอรับใบรับรองสุขอนามัยที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๒.๒ (๑) ต้องจัดทำระบบตรวจสอบย้อนกลับแผนการผลิต แผนการควบคุมระบบความปลอดภัยของพืช และการส่งออกแนบมาพร้อมกับคำขอ

ข้อ ๔ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับคำขอตามข้อ ๑ และตรวจหลักฐานหรือเอกสารตามข้อ ๒ และข้อ ๓ แล้วเห็นว่าถูกต้องและครบถ้วน และหลักฐานตามข้อ ๓ เห็นว่ามีระบบการควบคุมสุขอนามัยที่มีประสิทธิภาพให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ กรณีผู้ขอได้รับการรับรองมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืช (GAP) ตามข้อ ๒.๒ (๑) พนักงานเจ้าหน้าที่จะออกใบรับรองสุขอนามัยให้กับผู้ขอ ตามแบบใบรับรองสุขอนามัยท้ายประกาศนี้ โดยไม่ต้องไปดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะ เพื่อตรวจสอบสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์

๔.๒ กรณีผู้ขอได้รับการรับรองมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืช (GAP) ตามข้อ ๒.๒ (๒) ให้พนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะ เพื่อตรวจสอบสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์

ข้อ ๕ ผู้ขอรับใบรับรองสุขอนามัย ตามข้อ ๒.๒ (๒) ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๕.๑ จัดเตรียมพืชควบคุมเฉพาะที่จะส่งออก

๕.๒ อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานของพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๖ ชนิดของสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ ที่จะตรวจสอบให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ว่าด้วยการกำหนดพืชเป็นพืชควบคุมเฉพาะ

ข้อ ๙ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายสุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะแล้ว ให้ดำเนินการตรวจสอบสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ เพื่อประกอบการขอใบรับรองสุขอนามัย

ข้อ ๑๐ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วเห็นว่าสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานแนบท้ายประกาศนี้ ให้ออกใบรับรองสุขอนามัยให้กับผู้ขอ ตามแบบใบรับรองสุขอนามัยท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ ใบรับรองสุขอนามัยให้มีอายุตามที่กำหนดไว้ในใบรับรองสุขอนามัย แต่ทั้งนี้ไม่เกินสามสิบวัน

ข้อ ๑๒ มาตรการตรวจสอบติดตามภายหลังได้รับใบรับรองสุขอนามัย พนักงานเจ้าหน้าที่สุ่มเก็บตัวอย่างที่แปลง โรงคัดบรรจุสินค้า หรือด่านตรวจพืชที่ส่งออก โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

๑๒.๑ กรณีผู้ขอได้รับใบรับรองสุขอนามัย ตามข้อ ๑๐.๑ หากพบสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ เกินเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด โดยพบจากการสุ่มที่แปลง โรงคัดบรรจุสินค้า หรือด่านตรวจพืชที่ส่งออก หรือได้รับการแจ้งเตือนจากประเทศปลายทาง ครั้งที่ ๑ กรมวิชาการเกษตรจะแจ้งเตือนผู้ส่งออกเป็นลายลักษณ์อักษร และให้ผู้ส่งออกชี้แจงสาเหตุและการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการผลิตภายในระยะเวลาที่กำหนด ถ้าพบครั้งที่ ๒ ในพืชชนิดเดิมภายในระยะเวลา ๑ เดือน นับแต่วันที่พบครั้งที่ ๑ กรมวิชาการเกษตรจะระงับระยะเวลาที่เหลือของใบรับรองสุขอนามัย การส่งออกครั้งต่อไปต้องทำการตรวจวิเคราะห์ เช่นเดียวกับผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๒.๒ (๒) เป็นระยะเวลา ๓ ครั้งติดต่อกัน ก่อนอนุญาตให้ดำเนินการเช่นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๒.๒ (๑) ได้อีก

๑๒.๒ กรณีผู้ขอได้รับใบรับรองสุขอนามัย ตามข้อ ๑๐.๒ หากพบสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ เกินเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด โดยพบจากการสุ่มที่แปลง โรงคัดบรรจุสินค้า หรือด่านตรวจพืชที่ส่งออก หรือได้รับการแจ้งเตือนจากประเทศปลายทาง ครั้งที่ ๑ กรมวิชาการเกษตรจะแจ้งเตือนผู้ส่งออกเป็นลายลักษณ์อักษร ระงับระยะเวลาที่เหลือของใบรับรองสุขอนามัย และให้ผู้ส่งออกชี้แจงสาเหตุและการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการผลิตภายในระยะเวลาที่กำหนด ถ้าพบครั้งที่ ๒ ในพืชชนิดเดิมภายในระยะเวลา ๑ เดือน นับแต่วันที่พบครั้งที่ ๑ กรมวิชาการเกษตรจะระงับระยะเวลาที่เหลือของใบรับรองสุขอนามัย การส่งออกครั้งต่อไปต้องทำการตรวจวิเคราะห์สินค้าก่อนส่งออก ทุกครั้งเป็นระยะเวลา ๓ ครั้งติดต่อกัน ก่อนอนุญาตให้ดำเนินการเช่นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๒.๒ (๒) ได้อีก

ข้อ ๑๑ เหตุแห่งการระงับการใช้ใบรับรองสุขอนามัย

๑๑.๑ ผู้ยื่นคำขอแสดงข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องที่เกี่ยวข้องกับผลผลิตจากแปลงที่ได้รับ การรับรองการผลิตอาหารปลอดภัยจากวัตถุดิบที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ระบบการจัดการคุณภาพการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืช

๑๑.๒ ผลการตรวจติดตามพืชส่งออกพบการปนเปื้อนสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์ หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ เกินกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

๑๑.๓ จงใจแจ้งข้อมูลเท็จหรือปกปิดข้อมูลที่มีผลต่อความปลอดภัยอาหาร

ข้อ ๑๒ ความในข้อ ๒.๒ ข้อ ๒.๓ ข้อ ๓ ข้อ ๔ มิให้นำมาใช้บังคับกับการขอใบรับรองสุขอนามัย เพื่อส่งพืชควบคุมเฉพาะไปประเทศสิงคโปร์ ประเทศญี่ปุ่น และสาธารณรัฐประชาชนจีน

ข้อ ๑๓ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ ให้เป็นไปตามอัตราแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๔ ก่อนส่งใบรับรองสุขอนามัยให้กับผู้ขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมใบรับรองสุขอนามัยตามอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

สมชาย ชาญณรงค์กุล

อธิบดีกรมวิชาการเกษตร

อัตราค่าตรวจสอบสารตกค้างหรือเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์
แนบท้ายประกาศกรมวิชาการเกษตร
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบรับรองสุขอนามัย พ.ศ. ๒๕๕๒

๑. ค่าวิเคราะห์สารตกค้าง	ตัวอย่างละ ๓,๕๐๐ บาท
๒. ค่าวิเคราะห์จุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์	ตัวอย่างละ ๑,๐๐๐ บาท
๓. ค่าวิเคราะห์อะฟลาทอกซิน	ตัวอย่างละ ๓,๕๐๐ บาท
๔. ค่าวิเคราะห์ซัลเฟอร์ไดออกไซด์	ตัวอย่างละ ๔๐๐ บาท

เกณฑ์มาตรฐานแนบท้ายประกาศกรมวิชาการเกษตร
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบรับรองสุขอนามัย พ.ศ. ๒๕๕๒

๑. เกณฑ์มาตรฐานสารตกค้าง

(๑) ให้ใช้ค่า Maximum Residue Limit (MRL) ของ Codex เว้นแต่ประเทศผู้ซื้อประสงค์จะ
ให้ใช้ค่าของประเทศผู้ซื้อ

(๒) ให้ใช้ค่า Maximum Level ของสารเจือปน ของ Codex เว้นแต่ประเทศผู้ซื้อประสงค์จะ
ให้ใช้ค่าของประเทศผู้ซื้อ

(๓) ถ้าไม่มีค่า MRL หรือ ML ของ Codex และของประเทศผู้ซื้อ ให้ใช้ค่า MRL หรือ ML
ของประเทศไทย

๒. เกณฑ์มาตรฐานจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อมนุษย์

(๑) *Escherichia coli* น้อยกว่า ๑๐๐ ซีเอฟยู (CFU) ต่อ กรัม

(๒) *Salmonella* spp. ต้องไม่พบใน ๒๕ กรัม

(๓) อะฟลาท็อกซิน บี ๑ (Aflatoxin B1) ไม่เกิน ๑๐ ไมโครกรัมต่อกิโลกรัม

แบบแนบท้ายประกาศกรมวิชาการเกษตร

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบรับรองสุขอนามัย พ.ศ. ๒๕๕๒

- | | |
|---------------------------------------|---------------|
| ๑. คำขอใบรับรองสุขอนามัย | แบบ พ.ก. ๑๑ |
| ๒. ใบแนบท้ายแบบคำขอใบรับรองสุขอนามัย | แบบ พ.ก. ๑๑.๑ |
| ๓. ใบรับรองสุขอนามัย | แบบ พ.ก. ๑๒ |
| ๔. คำขอให้แก้ไขใบแนบใบรับรองสุขอนามัย | แบบ พ.ก. ๑๒.๑ |

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 _____ Province	รหัสไปรษณีย์ _____ Postal code	โทรศัพท์ _____ Telephone	โทรสาร _____ Facsimile	
๒. รหัสโรงคัดบรรจุ _____ ชื่อและที่ตั้งโรงคัดบรรจุ _____ Packing house code Name and address of packing house				
จังหวัด _____ Province	รหัสไปรษณีย์ _____ Postal code	โทรศัพท์ _____ Telephone	โทรสาร _____ Facsimile	
๓. ชื่อและที่อยู่ผู้ส่งออก _____ Name and address of exporter				
จังหวัด _____ Province	รหัสไปรษณีย์ _____ Postal code	โทรศัพท์ _____ Telephone	โทรสาร _____ Facsimile	
ชื่อและที่อยู่ผู้รับสินค้า _____ Name and address of consignee				
<input type="checkbox"/> ตามรายละเอียดที่แนบ See attachment				
ส่งโดยพาหนะ _____ Means of conveyance		วันที่ส่งออก _____ Date of exportation		
๔. ขอยื่นคำขอใบรับรองสุขอนามัยสำหรับพืชดังต่อไปนี้ Wish to apply for Health Certificate of plants as follows: ชื่อเชื้อจุลินทรีย์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นอันตรายต่อมนุษย์ _____ Name of microorganisms or other harmful substances				
ตัวอย่างที่ Sample No.	ชื่อพืช Name of plants	น้ำหนัก (กก.) Weight (Kg)	มูลค่า (บาท) Value (Baht)	รหัสแปลง GAP/Organic Code of GAP/Organic farm
ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ Signature of applicant _____ ()				

๕. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้^{*}

Herewith I have enclosed documentary evidence as follows:

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง
A copy of the identification card or passport
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตนี้ออกให้ไม่เกินหกเดือน
(กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
A copy of the certificate of corporate registration and signatures authorized, issued within six months (In case of the applicant is a corporation)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลหรือหนังสือเดินทาง
A copy of the identification card of person authorized sign for the corporate entity or passport
- หนังสือมอบอำนาจในกรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน
Application letter of authorized to submit the application for permit
- อื่น ๆ
- Other

^{*} แนบเอกสารหลักฐานสำหรับการส่งออกครั้งแรกเท่านั้น

Documentary evidence is required only for the first time of exportation.

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

Note Insert the check mark symbol ✓ into check block in front of the required text



แบบ พ.ก. ๑๑-๑
Form P.Q. 11-1

Department of Agriculture
Ministry of Agriculture and Cooperatives, Bangkok, Thailand

Health Certificate

No. _____

1. GAP code of farm:	2. GMP code of packing house:
----------------------	-------------------------------

3. Laboratory number:	4. Laboratory sample number:	5. Shipment date:
-----------------------	------------------------------	-------------------

6. Name and address of exporter:


7. Name and address of consignee:

8. Declared point of entry:	9. Declared means of conveyance:
-----------------------------	----------------------------------

10. Description of goods and weight:

Declaration

Declaration		
-------------	--	--

11. Stamp of Organization: 	12. Date of issue:	14. Name and signature of authorized officer:
	13. Date of expiry:	

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..... ชื่อวิทยาศาสตร์..... น้ำหนัก (กก.).....
Name of plants Scientific name Weight (Kg)

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

(This page only)

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ
Signature of applicant

ลายมือชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่
Signature of authorized officer

()

()

คำขอให้แก้ไขใบแนบใบรับรองสุขอนามัย
ตามพระราชบัญญัติกักพืช พ.ศ. ๒๕๐๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

Application for Correction of Attachment Sheet of 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. รหัสผู้รับมอบอำนาจ _____ ข้าพเจ้าหรือตัวแทนผู้ส่งออก _____ Authority No. Name of applicant or authorized representative of exporter			
ที่อยู่ _____ Address			
จังหวัด _____ Province	รหัสไปรษณีย์ _____ Postal code	โทรศัพท์ _____ Telephone	โทรสาร _____ Facsimile
๒. ขอยื่นคำขอแก้ไขใบแนบแนบท้ายใบรับรองสุขอนามัย เลขที่ _____ Wish to apply for correction of Attachment Sheet of Health Certificate No.			
วันที่ออก _____ Date of issue		วันที่หมดอายุ _____ Date of expiry	
ชื่อพืช _____ Name of plants			
โดยมีรายละเอียดดังนี้ _____ Detail as follows			<input type="checkbox"/> ตามรายละเอียดที่แนบ See attachment
ลำดับที่จากแบบ พ.ก. ๑๑.๑ No. from Form P.Q. 11.1	เลขหน้าที่ Page no.	รายการเดิม (Previous details)	ขอแก้ไขเป็น (Corrected details)
ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ Signature of applicant _____)			
๓. บันทึกของพนักงานเจ้าหน้าที่ _____ For official use only			
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	เหตุผล _____	
Approved	Not approved	Reason	
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ Signature of authorized officer _____)			

๔. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

Herewith I have enclosed documentary evidence as follows:

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง

A copy of the identification card or passport

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตนี้ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

A copy of the certificate of corporate registration and signatures authorized, issued within six months (In case of the applicant is a corporation)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลหรือหนังสือเดินทาง

A copy of the identification card of person authorized sign for the corporate entity or passport

หนังสือมอบอำนาจในกรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน

Application letter of authorized to submit the application for permit

อื่น ๆ

Other

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

Note Insert the check mark symbol ✓ into check block in front of the required text