

สำหรับเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบอนุญาต...../.....
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน...../...../.....

สำหรับเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่

เลขรับที่.....
วันที่.....
พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึก.....

วอ.7

คำขอใบอนุญาตมิให้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขออนุญาตมิให้ซึ่งวัตถุอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์ในการครอบครองเพื่อ

ขาย ขนส่ง ใช้ อื่นๆ ระบุ.....

มีวัตถุอันตรายที่ขออนุญาตมิไว้ในครอบครอง.....(ถ้ามีหลายรายการให้ระบุว่า “ดังบัญชีรายชื่อแนบท้าย”)

ปริมาณการครอบครองสูงสุด.....1.00.....เมตริกตัน พื้นที่เฉพาะในส่วนของครอบครองสูงสุด.....10.00.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะที่รับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา (ในกรณีที่มีประกาศตาม มาตรา 20(2) แห่ง

พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 บังคับให้ต้องมี).....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

สำเนาสูติบัตรหรือการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ทะเบียนพาณิชย์

หลักฐานแสดงการรับครอบครองวัตถุอันตราย

รายชื่อวัตถุอันตรายที่มีไว้ในครอบครองในกรณีที่มีมากกว่าหนึ่งรายการ

แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง

แผนผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย (ในกรณีที่มีประกาศ ตามมาตรา 20 (2) แห่ง

พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 ให้สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

เอกสารแสดงระบบ/กรรมวิธีการป้องกันและอุปกรณ์ในการบรรเทาความรุนแรงของอุบัติเหตุของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย

เอกสารแสดงวิธีการเก็บรักษาวัตถุอันตราย

เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย เช่น Materials Safety Data Sheet

อื่นๆ ระบุ (ใบประกาศนียบัตรกรมวิชาการเกษตร)

เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)