

กลุ่มที่ .....

แบบ บริการ 1

เลขที่คำขอ ป.....

วันที่.....

## คำขอรับบริการ ตรวจประเมินโรงงาน และเก็บตัวอย่างตรวจสอบ

### ๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อผู้ยื่นขอรับบริการ .....

(ชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ขอรับบริการ)

๑.๒ ชื่อผู้ประกอบการ .....

ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ .....

### ๒. ข้อมูลขอรับบริการ

ยื่นคำขอต่อสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม เพื่อขอรับบริการ

ตรวจประเมินระบบควบคุมคุณภาพของโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์โดยพนักงานเจ้าหน้าที่

ตรวจประเมินระบบควบคุมคุณภาพของโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์โดยหน่วยตรวจที่ได้รับการแต่งตั้ง

เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เพื่อส่งตรวจสอบ ตามมาตรา ๑๖ และ ๒๐ พรบ.มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม สำหรับประกอบการพิจารณาการตรวจสอบเพื่อการอนุญาต

แสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มาตรา ๑๖)

ทำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐาน (มาตรา ๒๐)

ต้องยื่นพร้อมหนังสือขออนุญาตทำตัวอย่าง หนังสือเลขที่.....ลงวันที่.....

หมายเหตุ ให้แจ้งสำนักงานฯ ภายใน ๑๕ วัน และส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้กองควบคุมมาตรฐานนับแต่วันที่ทำตัวอย่างเสร็จเรียบร้อยแล้ว

เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักรเพื่อส่งตรวจสอบ ตามมาตรา ๒๑ พรบ.มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หมายเลขใบกำกับสินค้า ( Invoice No.....ลงวันที่ .....

หมายเหตุ (๑) โดยจำนวนผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมต้องเป็นไปตามประกาศสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เรื่องการนำเข้าผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มี พ.ร.ฎ. กำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐาน ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๘

(๒) ให้แจ้งสำนักงานฯ ภายใน ๑๕ วัน และส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้กองควบคุมมาตรฐานนับแต่วันที่ตรวจปล่อยผลิตภัณฑ์จากกรมศุลกากร

เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักรที่เป็นการนำเข้าเฉพาะครั้ง

หมายเหตุ ต้องยื่นพร้อมหนังสือชี้แจงเหตุผลความจำเป็นในการอนุญาต

(หนังสือเลขที่.....ลงวันที่.....)

สำหรับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม .....

มาตรฐานเลขที่ มอก. ....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ..... วันที่.....

จนท.เจ้าของเรื่อง..... วันที่.....

รายละเอียดผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมมีดังนี้ ประเภท (class) /แบบ (type)/ขนาด (size)/ชั้น (grade) /อื่น ๆ และจำนวน ตัวอย่างที่นำเข้าหรือผลิต ตามหลักเกณฑ์เฉพาะในการตรวจสอบเพื่อการอนุญาตฯ ดังนี้

.....

.....

.....

หมายเหตุ : “การทำฯหรือการนำเข้าฯโดยไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๐ หรือ มาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมจะมีความผิดตามมาตรา ๔๘ มีโทษจำคุกไม่เกินสองปี ปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

### ๓. ข้อมูลโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์

ชื่อโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์ .....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต/เมือง.....

จังหวัด .....ประเทศ .....รหัสไปรษณีย์ .....

ทะเบียนโรงงานเลขที่ (ถ้ามี) .....

๔. สถานที่จัดเก็บผลิตภัณฑ์ ชื่อสถานที่.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต/เมือง.....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

### พร้อมกับคำขอรับบริการนี้ได้ส่งมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแสดงตน ได้แก่
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน / หนังสือเดินทาง (กรณีผู้ขอรับบริการเป็นบุคคลธรรมดา)
  - สำเนาหนังสือรับรองบริษัท ที่ออกไม่เกิน ๖ เดือน / สำเนาใบสำคัญของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ที่แสดงชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับบริการเป็นนิติบุคคล)
  - หนังสือมอบอำนาจฉบับสมบูรณ์ที่มีการประทับตราจากบริษัท พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบและผู้รับมอบ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)
  - สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน ทั้งชุด
๒. คำชี้แจงแสดงลักษณะโดยละเอียดหรือภาพของผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือตัวอย่างผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
๓. หนังสือขออนุญาตทำตัวอย่างพร้อมแนบแผนการผลิตตัวอย่างระบุรายละเอียดฯ จำนวนและวันที่ที่จะผลิตตัวอย่างฯ
๔. กรณีนำเข้าให้แนบสำเนาเอกสารหมายเลขใบกำกับสินค้า โดยชื่อผู้ส่งออกในเอกสารหมายเลขใบกำกับสินค้าต้องตรงกับชื่อโรงงานผู้ผลิตที่ระบุในข้อ ๓ หากคลังสินค้าหรือผู้ส่งออกไม่ใช่ชื่อที่อยู่เดียวกับโรงงานผู้ผลิตให้โรงงานผู้ผลิตออกหนังสือรับรองผู้ส่งออกแนบมาด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้าให้ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามกฎหมาย



(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๑ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๙๓-๔	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๒ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๗๑-๒,๓๓๗๘	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๓ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๗๙-๘๑
<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๔ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๘๒-๔	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๕ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๙๑-๒	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๖ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๘๘-๙๐

กลุ่มที่ .....

แบบ บริการ 1

## สำเนาฉบับ

เลขที่คำขอ บ.....

วันที่.....

## คำขอรับบริการ

## ตรวจประเมินโรงงาน และเก็บตัวอย่างตรวจสอบ

## ๕. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อผู้ยื่นขอรับบริการ .....

(ชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ขอรับบริการ)

๑.๒ ชื่อผู้ประกอบการ .....

ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ .....

## ๖. ข้อมูลขอรับบริการ

## ยื่นคำขอต่อสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม เพื่อขอรับบริการ

 ตรวจประเมินระบบควบคุมคุณภาพของโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ ตรวจประเมินระบบควบคุมคุณภาพของโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์โดยหน่วยตรวจที่ได้รับการแต่งตั้ง เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เพื่อส่งตรวจสอบ ตามมาตรา ๑๖ และ ๒๐ พรบ.มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม สำหรับประกอบการพิจารณาการตรวจสอบเพื่อการอนุญาต แสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มาตรา ๑๖) ทำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐาน (มาตรา ๒๐)ต้องยื่นพร้อมหนังสือขออนุญาตทำตัวอย่าง หนังสือเลขที่.....ลงวันที่.....หมายเหตุ ให้แจ้งสำนักงานฯ ภายใน ๑๕ วัน และส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้กองควบคุมมาตรฐานนับแต่วันที่ทำตัวอย่างเสร็จเรียบร้อยแล้ว เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักรเพื่อส่งตรวจสอบ ตามมาตรา ๒๑ พรบ.มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หมายเลขใบกำกับสินค้า ( Invoice No.....ลงวันที่ .....) )หมายเหตุ (๑) โดยจำนวนผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมต้องเป็นไปตามประกาศสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เรื่องการนำเข้าผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มี พ.ร.ฎ. กำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐาน ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๘

(๒) ให้แจ้งสำนักงานฯ ภายใน ๑๕ วัน และส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้กองควบคุมมาตรฐานนับแต่วันที่ตรวจปล่อยผลิตภัณฑ์จากกรมศุลกากร

 เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักรที่เป็นการนำเข้าเฉพาะครั้งหมายเหตุ ต้องยื่นพร้อมหนังสือชี้แจงเหตุผลความจำเป็นในการอนุญาต

(หนังสือเลขที่.....ลงวันที่.....)

สำหรับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม .....

มาตรฐานเลขที่ มอก. ....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ..... วันที่.....

จนท.เจ้าของเรื่อง..... วันที่.....

รายละเอียดผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมมีดังนี้ ประเภท (class) /แบบ (type)/ขนาด (size)/ชั้น (grade) /อื่น ๆ และจำนวน ตัวอย่างที่นำเข้าหรือผลิต ตามหลักเกณฑ์เฉพาะในการตรวจสอบเพื่อการอนุญาตฯ ดังนี้

.....  
 .....

หมายเหตุ : “การทำฯหรือการนำเข้าฯโดยไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๐ หรือ มาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมจะมีความผิดตามมาตรา ๔๘ มีโทษจำคุกไม่เกินสองปี ปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

### ๗. ข้อมูลโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์

ชื่อโรงงานที่ทำผลิตภัณฑ์ .....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต/เมือง.....

จังหวัด .....ประเทศ .....รหัสไปรษณีย์ .....

ทะเบียนโรงงานเลขที่ (ถ้ามี) .....

๘. สถานที่จัดเก็บผลิตภัณฑ์ ชื่อสถานที่.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต/เมือง.....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

### พร้อมกับคำขอรับบริการนี้ได้ส่งมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๕. เอกสารแสดงตน ได้แก่

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน / หนังสือเดินทาง (กรณีผู้ขอรับบริการเป็นบุคคลธรรมดา)
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท ที่ออกไม่เกิน ๖ เดือน / สำเนาใบสำคัญของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ที่แสดงชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับบริการเป็นนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจฉบับสมบูรณ์ที่มีการประทับตราจากบริษัท พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบและผู้รับมอบ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน ทั้งหมด

๖. ค่าชี้แจงแสดงลักษณะโดยละเอียดหรือภาพของผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือตัวอย่างผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

๗. หนังสือขออนุญาตทำตัวอย่างพร้อมแนบแผนการผลิตตัวอย่างระบุรายละเอียดฯ จำนวนและวันที่ที่จะผลิตตัวอย่างฯ

๘. กรณีนำเข้าให้แนบสำเนาเอกสารหมายเลขใบกำกับสินค้า โดยชื่อผู้ส่งออกในเอกสารหมายเลขใบกำกับสินค้าต้องตรงกับชื่อโรงงานผู้ผลิตที่ระบุในข้อ ๓ หากคลังสินค้าหรือผู้ส่งออกไม่ใช่ชื่อที่อยู่เดียวกับโรงงานผู้ผลิตให้โรงงานผู้ผลิตออกหนังสือรับรองผู้ส่งออกแนบมาด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้าให้ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามกฎหมาย



(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๑ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๙๓-๔	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๒ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๗๑-๒,๓๓๗๘	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๓ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๗๙-๘๑
<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๔ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๘๒-๔	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๕ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๙๑-๒	<input type="checkbox"/> กลุ่ม ๖ โทร ๐ ๒๒๐๒ ๓๓๘๘-๙๐