

## ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานสินค้าเกษตร

เรื่อง การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต การขอใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต และการขออนุญาตและการอนุญาตย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต  
ของผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ (๖) แห่งพระราชบัญญัติมาตรฐานสินค้าเกษตร พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการมาตรฐานสินค้าเกษตร ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ เห็นสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต การขอใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต และการขออนุญาตและการอนุญาตย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาตของผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐานไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอต่ออายุใบอนุญาต การขอใบแทนใบอนุญาตและการย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาตของผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙

### หมวด ๑

#### การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต

ข้อ ๓ ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อสำนักงานตามแบบ มกษ. ๑๔ ท้ายประกาศนี้ ก่อนที่ใบอนุญาตนั้นสิ้นอายุไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าวัน พร้อมด้วยข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล เฉพาะในกรณีที่เป็นิติบุคคลประเภทอื่น ๆ ที่มิได้จดทะเบียนนิติบุคคลกับกระทรวงพาณิชย์

(๒) แผนที่ตั้งสำนักงานและห้องปฏิบัติการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)

(๓) หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอและติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

(๔) สำเนาใบรับรองระบบงานจากหน่วยงานรับรองระบบงานของประเทศไทย ในกรณีที่มิได้รับการรับรองระบบงานจากสำนักงาน

(๕) สำเนาเอกสารแสดงความเป็นเจ้าของห้องปฏิบัติการ หรือสำเนาเอกสารข้อตกลงใช้ห้องปฏิบัติการ ในการทดสอบหรือวิเคราะห์ กรณีที่การตรวจสอบมาตรฐานจำเป็นต้องมีหรือใช้ห้องปฏิบัติการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)

(๖) สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ หรือเทียบเท่า และขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงาน ในกรณีที่ไม่ได้รับการรับรองระบบงานจากสำนักงาน (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)

(๗) สำเนาใบรับรองระบบงานจากหน่วยงาน หรือองค์กรที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล (ถ้ามี)

(๘) เอกสารเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์แนะนำองค์กร/หน่วยงาน ในกรณีที่ไม่ได้รับการรับรองระบบงาน จากสำนักงาน (ถ้ามี)

ข้อ ๔ เมื่อได้รับคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้สำนักงานออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ไว้เป็นหลักฐาน และให้ตรวจสอบคำขอ รวมทั้งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานว่าครบถ้วนหรือไม่

ในกรณีคำขอต่ออายุใบอนุญาต หรือข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานไม่ครบถ้วนให้บันทึก ความบกพร่องนั้นไว้ และแจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตแก้ไขเพิ่มเติมคำขอต่ออายุใบอนุญาต หรือจัดส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด ในกรณีที่การยื่นคำขอ มิได้กระทำโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ให้สำนักงานและผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย

ในกรณีที่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอ หรือไม่จัดส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด ให้ถือว่าผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ประสงค์ จะดำเนินการต่อไป และให้สำนักงานจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๕ ในกรณีที่คำขอต่ออายุใบอนุญาต รวมทั้งข้อมูล เอกสาร และหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน และผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๔ แล้ว ให้สำนักงานอนุญาต และแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบภายในสิบวันทำการนับแต่วันที่ได้รับ คำขอต่ออายุใบอนุญาต พร้อมด้วยข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่ครบถ้วน รวมทั้งแจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต มาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตดังกล่าวภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่แจ้งนั้น หากไม่ชำระค่าธรรมเนียม ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาต และให้สำนักงานจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ในกรณีที่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๔ ให้สำนักงานมีคำสั่งไม่อนุญาต และมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบ พร้อมด้วยเหตุผล และสิทธิอุทธรณ์ด้วย ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๖ เมื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมตามข้อ ๕ วรรคหนึ่งแล้ว ให้สำนักงานออกใบอนุญาตตามแบบใบอนุญาตเดิมให้ใหม่ หลังจากวันที่ได้รับค่าธรรมเนียม

ข้อ ๗ การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต การออกใบรับคำขอต่ออายุใบอนุญาต การแจ้ง การชำระค่าธรรมเนียม และการอนุญาต ตามหมวดนี้ให้ดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นหลัก

ในกรณีที่ยังไม่สามารถดำเนินการหรือมีเหตุอื่นใดทำให้ไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการ ทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้การดำเนินการดังกล่าวกระทำ ณ สำนักงาน

หมวด ๒

การขอใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต

---

ข้อ ๘ ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดที่ใบอนุญาตสูญหายหรือชำรุดเสียหายในสาระสำคัญให้ยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตต่อสำนักงานตามแบบ มกษ. ๑๕ ท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล เฉพาะในกรณีที่เป็นนิติบุคคลประเภทอื่น ๆ ที่มีได้จดทะเบียนนิติบุคคลกับกระทรวงพาณิชย์

(๒) หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอและติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การออกใบแทนใบอนุญาตให้ในความในหมวด ๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๙ การออกใบแทนใบอนุญาต ให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้มีข้อความว่า “ใบแทน” โดยผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตลงชื่อพร้อมทั้งลงวันเดือนปีที่ออกใบแทนกำกับไว้ด้วย

หมวด ๓

การขออนุญาต และการอนุญาตย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

---

ข้อ ๑๐ ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดประสงค์จะขอย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาตต่อสำนักงานตามแบบ มกษ. ๑๖ ท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล เฉพาะในกรณีที่เป็นนิติบุคคลประเภทอื่น ๆ ที่มีได้จดทะเบียนนิติบุคคลกับกระทรวงพาณิชย์

(๒) หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอและติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) แผนที่ตั้งสถานที่ทำการแห่งใหม่

การอนุญาตให้ย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้ในความในหมวด ๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๑ การอนุญาตให้ย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตกระทำโดยวิธีสลับหลัง

บทเฉพาะกาล

---

ข้อ ๑๒ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตที่ออกตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอต่ออายุใบอนุญาต การขอใบแทนใบอนุญาต และการย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาตของผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน

ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้คงใช้บังคับได้ต่อไปจนกว่าจะสิ้นอายุหรือถูกเพิกถอน

ข้อ ๑๓ บรรดาคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอย้ายสถานที่ทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับและยังอยู่ระหว่างการพิจารณาหรือตรวจสอบให้ถือว่าคำขอนั้นเป็นคำขอตามประกาศนี้

ในกรณีที่คำขอที่ยื่นตามวรรคหนึ่ง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอดังกล่าวแตกต่างไปจากที่กำหนดในประกาศนี้ สำนักงานมีอำนาจสั่งให้ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมคำขอหรือจัดส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นเพื่อให้เป็นไปตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ประภัตร โพธสุธน

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ประธานกรรมการมาตรฐานสินค้าเกษตร

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต  
เป็นผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน  
ตามพระราชบัญญัติมาตรฐานสินค้าเกษตร พ.ศ. ๒๕๕๑  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม**

Application for Renewal of License as Conformity Assessment Performer  
under the Agricultural Standards Act B.E. 2551 (2008)  
and Its Amendment

สำหรับเจ้าหน้าที่  
Official use only  
เลขที่รับ.....  
Record No.  
วันที่.....  
Date  
ผู้รับคำขอ.....  
Officer in charge

**เรียน เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ**

To Secretary General of the National Bureau of Agricultural Commodity and Food Standards

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ๑. ข้าพเจ้า.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | อายุ.....                                                                                                                                                                                                                                                 | สัญชาติ.....                                                               |
| I (Name of Applicant)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Age                                                                                                                                                                                                                                                       | Nationality                                                                |
| หมายเลขประจำตัวประชาชน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Identification No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| ในนามนิติบุคคลชื่อ.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| On behalf of Legal Entity                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขทะเบียนนิติบุคคล                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Taxpayer Identification No./Legal Entity Registration No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| เลขที่..... หมู่ที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | อาคาร.....                                                                                                                                                                                                                                                | ชั้น..... ตรอก/ซอย.....                                                    |
| Office Address No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Village No.                                                                                                                                                                                                                                               | Name of Building                                                           |
| ถนน.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ตำบล/แขวง.....                                                                                                                                                                                                                                            | อำเภอ/เขต.....                                                             |
| Road                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sub-district                                                                                                                                                                                                                                              | District                                                                   |
| จังหวัด.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รหัสไปรษณีย์.....                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |
| Province                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Postal Code                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
| โทรศัพท์.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | โทรสาร.....                                                                                                                                                                                                                                               | ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....                                                |
| Telephone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Facsimile                                                                                                                                                                                                                                                 | E-mail                                                                     |
| เป็นผู้ถือใบอนุญาตเลขที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| Currently holding license no.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| ๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน ดังนี้<br>Intend to apply for Renewal of License as Conformity Assessment Performer as follows:<br>มาตรฐานสินค้าเกษตรที่ตรวจสอบ.....<br>Name of Thai Agricultural Standard(s) -TAS to be assessed<br>ขอบข่ายสินค้าเกษตรที่ตรวจสอบ.....<br>Scope of Agricultural Product(s) to be assessed |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| <b>หมายเหตุ</b> กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตตรวจสอบมากกว่า ๑ มาตรฐาน และ/หรือ ขอบข่ายสินค้าเกษตรมากกว่า ๑ ชนิด<br>ให้ระบุทุกรายการโดยแนบมาพร้อมนี้<br><b>Note</b> If there are filing application for more than one TASs and/or Scope of agricultural products,<br>all of which shall be attached accordingly                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| พร้อมคำขอได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้<br>Enclosed herewith, all required and relevant evidences are submitted for consideration as follows:                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |

☐ สำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล เฉพาะในกรณีที่เป็นนิติบุคคลประเภทอื่นๆ ที่มีได้จดทะเบียนนิติบุคคลกับกระทรวงพาณิชย์

Certified true copy of Legal Entity Establishment Document (Except registered with Ministry of Commerce)

☐ แผนที่ตั้งสำนักงานและห้องปฏิบัติการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)

Map of Office and Laboratory Location (If any change)

☐ หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอและติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

Power of Attorney attached with Stamp Duty along with Certified true copy of Identification Card of Applicant allowing authorized Representative filing the application

☐ สำเนาใบรับรองระบบงานจากหน่วยงานรับรองระบบงานของประเทศไทย ในกรณีที่มิได้รับการรับรองระบบงานจากสำนักงาน

Certified true copy of Accreditation Certificate issued by Accreditation Body of Thailand (Except issued by the Bureau)

☐ สำเนาเอกสารแสดงความเป็นเจ้าของห้องปฏิบัติการ หรือสำเนาเอกสารข้อตกลงใช้ห้องปฏิบัติการในการทดสอบหรือวิเคราะห์ กรณีที่การตรวจสอบมาตรฐานจำเป็นต้องมีหรือใช้ห้องปฏิบัติการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)

Certified true copy showing Laboratory Ownership or Contract for using Laboratory in Test or Analysis (for Laboratory be necessarily used in Standard Test (If any change)

☐ สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ หรือเทียบเท่า และขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มิได้รับการรับรองระบบงานจากสำนักงาน (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)

Certified true copy of Quality Manual or Equivalent and Work Procedures (Except accredited by the Bureau) (If any change)

☐ สำเนาใบรับรองระบบงาน จากหน่วยงาน หรือองค์กรที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล (ถ้ามี)

Certified true copy of Accreditation Certificate issued by internationally recognized organization (if any)

☐ เอกสารเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์แนะนำองค์กร/หน่วยงาน ในกรณีที่มิได้รับการรับรองระบบงานจากสำนักงาน (ถ้ามี)

Introductory Publication on Organization (Except accredited by the Bureau) (if any)

☐ เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามีระบุ).....

Other Relevant Evidences (if any, please specify)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวรวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ส่งมาพร้อมนี้เป็นจริง ถูกต้องและครบถ้วน และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในระบบฐานข้อมูลของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย และกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

I hereby certify that all information and evidences given in this application are true, correct and complete and agree to abide by the rules and procedures stipulated by the Act, and consent to be accessed to personal information in database of the Department of Provincial Administration, Ministry of Interior and the Department of Business Development, Ministry of Commerce.

ทั้งนี้ หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้วไม่ครบถ้วน และผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารหลักฐานภายในวัน เวลาที่กำหนดถือว่าทั้งคำขอต่ออายุใบอนุญาต เจ้าหน้าที่จะยกเลิกคำขอออกจากระบบ

If the Applicant does not submit required documents/evidences completely within the specified date and time, it is considered that the application is abandoned and the officer will dispose of the application out of the directory

ลงชื่อ.....กรรมการผู้มีอำนาจ/ผู้แทน  
(.....)

Signature of Authorized Director/Representative

วันที่ .....

(Date)

**หมายเหตุ** ๑. ให้กรอกข้อมูลในช่องว่างและกาเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ ในกล่อง ☐ หน้าข้อความที่จำเป็นและ/หรือเกี่ยวข้อง  
๒. เมื่อได้รับใบอนุญาตฉบับใหม่ ต้องส่งต้นฉบับที่หมดอายุคืนสำนักงานตามเวลาที่กำหนด

**Note** 1. Fill out the form and apply this symbol ✓ or ✕ in appropriate box ☐ as required and/or relevant  
2. Upon receiving the new license, the expiry one shall be returned to the Bureau within prescribed period.

**เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า**

Officer has examined the evidences given in this Application and found that

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วน

Evidences are complete and correct, number of Sheets

☐ เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ดังนี้

Evidences are incomplete as follows:

.....

.....

.....

ให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายในวันที่.....ในเวลาทำการ

The applicant shall submit additional evidence (s) by ..... during office hours.

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ (ถ้ามี)**

Opinion of officer (if any)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

Signature of Officer in charge

วันที่.....

(Date)

ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

In this regard, the officer has informed and granted the Receipt of Application to the applicant for proceeding other relevant tasks.

**การพิจารณาอนุมัติคำขอ**

Request Consideration for Approval

☐ ผ่านการอนุมัติเพื่อเสนอผู้มีอำนาจพิจารณาลงนามใบอนุญาตต่อไป

Approved for further signing the license by the authorized signatory

☐ ไม่ผ่านการอนุมัติ เนื่องจาก.....

Disapproved due to

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ

Signature of Authorized Officer

วันที่.....

(Date)

คำขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน  
ตามพระราชบัญญัติมาตรฐานสินค้าเกษตร พ.ศ. ๒๕๕๑  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม

Application for Duplicate License as Conformity Assessment Performer  
under the Agricultural Standards Act B.E. 2551 (2008)  
and Its Amendment

สำหรับเจ้าหน้าที่  
Official use only  
เลขที่รับ.....  
Record No.  
วันที่.....  
Date  
ผู้รับคำขอ.....  
Officer in charge

เรียน เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ

To Secretary General of the National Bureau of Agricultural Commodity and Food Standards

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ๑. ข้าพเจ้า.....                                                                                                                                                                                                                                                                                           | อายุ.....                                                                                                                                                                                                                                                 | สัญชาติ.....                                      |
| I (Name of Applicant)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Age                                                                                                                                                                                                                                                       | Nationality                                       |
| หมายเลขประจำตัวประชาชน                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Identification No.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| ในนามนิติบุคคลชื่อ.....                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| On behalf of Legal Entity                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขทะเบียนนิติบุคคล                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Taxpayer Identification No./Legal Entity Registration No.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| เลขที่..... หมู่ที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                   | อาคาร.....                                                                                                                                                                                                                                                | ชั้น..... ตรอก/ซอย.....                           |
| Office Address No. Village No.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Name of Building                                                                                                                                                                                                                                          | Floor Lane/Street                                 |
| ถนน..... ตำบล/แขวง.....                                                                                                                                                                                                                                                                                    | อำเภอ/เขต.....                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |
| Road                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sub-district                                                                                                                                                                                                                                              | District                                          |
| จังหวัด.....                                                                                                                                                                                                                                                                                               | รหัสไปรษณีย์.....                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |
| Province                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Postal Code                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
| โทรศัพท์.....                                                                                                                                                                                                                                                                                              | โทรสาร.....                                                                                                                                                                                                                                               | ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....                       |
| Telephone                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Facsimile                                                                                                                                                                                                                                                 | E-mail                                            |
| เป็นผู้ถือใบอนุญาตเลขที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| Currently holding license no.                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| ๒. มีความประสงค์จะขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐาน ดังนี้                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| Intend to apply for Duplicate License as Conformity Assessment Performer as follows:                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| มาตรฐานสินค้าเกษตรที่ตรวจสอบ.....                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| Name of Thai Agricultural Standard(s) -TAS to be assessed                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| ขอบข่ายสินค้าเกษตรที่ตรวจสอบ.....                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| Scope of Agricultural Product(s) to be assessed                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| <p><b>หมายเหตุ</b> กรณีขอใบแทนใบอนุญาตตรวจสอบมากกว่า ๑ มาตรฐาน และ/หรือ ขอบข่ายสินค้าเกษตรมากกว่า ๑ ชนิด ให้ระบุทุกรายการโดยแนบมาพร้อมนี้</p> <p><b>Note</b> If there are filing application for more than one TASs and/or Scope of agricultural products, all of which shall be attached accordingly.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| เหตุผลที่ขอใบแทน.....                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| Reason for filing application                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |

พร้อมกับคำขอนี้ได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

Enclosed herewith, all required and relevant evidences are submitted for consideration as follows:

☐ สำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล เฉพาะในกรณีที่เป็นิติบุคคลประเภทอื่นๆ ที่มิได้จดทะเบียนนิติบุคคลกับกระทรวงพาณิชย์

Certified true copy of Legal Entity Establishment Document (Except registered with Ministry of Commerce)

☐ หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอและติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

Power of Attorney attached with Stamp Duty along with Certified true copy of Identification Card of Applicant allowing authorized Representative filing the application

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวรวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ส่งมาพร้อมนี้เป็นจริง ถูกต้องและครบถ้วน และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในระบบฐานข้อมูลของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย และกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

I hereby certify that all information and evidences given in this application are true, correct and complete and agree to abide by the rules and procedures stipulated by the Act, and consent to be accessed to personal information in database of the Department of Provincial Administration, Ministry of Interior and the Department of Business Development, Ministry of Commerce.

ทั้งนี้ หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้วไม่ครบถ้วน และผู้ขอใบแทนใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารหลักฐานภายในวันเวลาที่กำหนดถือว่าทั้งคำขอใบแทนใบอนุญาต เจ้าหน้าที่จะยกเลิกคำขออออกจากระบบ

If the Applicant does not submit required documents/evidences completely within the specified date and time, it is considered that the application is abandoned and the officer will dispose of the application out of the directory

ลงชื่อ.....กรรมการผู้มีอำนาจ/ผู้แทน  
(.....)

Signature of Authorized Director/Representative

วันที่.....  
(Date)

หมายเหตุ ให้กรอกข้อมูลในช่องว่างและกาเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ ในกล่อง ☐ หน้าข้อความที่จำเป็นและ/หรือเกี่ยวข้อง

Note Fill out the form and apply this symbol ✓ or ✕ in appropriate box ☐ as required and/or relevant

**เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า**

Officer has examined the evidences given in this Application and found that

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วน

Evidences are complete and correct, number of Sheets

☐ เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ดังนี้

Evidences are incomplete as follows:

.....

.....

.....

ให้ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายในวันที่.....ในเวลาทำการ

The applicant shall submit additional evidence (s) by ..... during office hours.

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ (ถ้ามี)**

Opinion of officer (if any)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

Signature of Officer in charge

วันที่.....

(Date)

ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

In this regard, the officer has informed and granted the Receipt of Application to the applicant for proceeding other relevant tasks.

**การพิจารณาอนุมัติคำขอ**

Request Consideration for Approval

☐ ผ่านการอนุมัติเพื่อเสนอผู้มีอำนาจพิจารณาลงนามใบอนุญาตต่อไป

Approved for further signing the license by the authorized signatory

☐ ไม่ผ่านการอนุมัติ เนื่องจาก.....

Disapproved due to

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ

Signature of Authorized Officer

วันที่ .....

(Date)

คำขอย้ายสถานที่ทำการประกอบมาตรฐาน  
ตามพระราชบัญญัติมาตรฐานสินค้าเกษตร พ.ศ. ๒๕๕๑  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม

Application for Relocation of Workplace on Performing Conformity  
Assessment under the Agricultural Standards Act B.E. 2551 (2008)  
and Its Amendment

สำหรับเจ้าหน้าที่  
Official use only  
เลขที่รับ.....  
Record No.  
วันที่.....  
Date  
ผู้รับคำขอ.....  
Officer in charge

เรียน เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ

To Secretary General of the National Bureau of Agricultural Commodity and Food Standards

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ๑. ข้าพเจ้า.....                                                                            | อายุ.....                                                                                                                                                                                                                                                 | สัญชาติ.....                                                               |
| I (Name of Applicant)                                                                       | Age                                                                                                                                                                                                                                                       | Nationality                                                                |
| หมายเลขประจำตัวประชาชน                                                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Identification No.                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| ในนามนิติบุคคลชื่อ.....                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| On behalf of Legal Entity                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขทะเบียนนิติบุคคล                                              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Taxpayer Identification No./Legal Entity Registration No.                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| เลขที่..... หมู่ที่.....                                                                    | อาคาร.....                                                                                                                                                                                                                                                | ชั้น..... ตรอก/ซอย.....                                                    |
| Office Address No. Village No.                                                              | Name of Building                                                                                                                                                                                                                                          | Floor Lane/Street                                                          |
| ถนน..... ตำบล/แขวง.....                                                                     | อำเภอ/เขต.....                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| Road                                                                                        | Sub-district                                                                                                                                                                                                                                              | District                                                                   |
| จังหวัด.....                                                                                | รหัสไปรษณีย์.....                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |
| Province                                                                                    | Postal Code                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
| โทรศัพท์.....                                                                               | โทรสาร.....                                                                                                                                                                                                                                               | ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....                                                |
| Telephone                                                                                   | Facsimile                                                                                                                                                                                                                                                 | E-mail                                                                     |
| เป็นผู้ถือใบอนุญาตเลขที่.....                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| Currently holding license no.                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| ๒. มีความประสงค์จะขอย้ายสถานที่ทำการประกอบมาตรฐาน ดังนี้                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| Intend to apply for Relocation of Workplace on Performing Conformity Assessment as follows: |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| ที่ทำการใหม่เลขที่..... หมู่ที่.....                                                        | อาคาร.....                                                                                                                                                                                                                                                | ชั้น..... ตรอก/ซอย.....                                                    |
| New Workplace No. Village No.                                                               | Name of Building                                                                                                                                                                                                                                          | Floor Lane/Street                                                          |
| ถนน..... ตำบล/แขวง.....                                                                     | อำเภอ/เขต.....                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| Road                                                                                        | Sub-district                                                                                                                                                                                                                                              | District                                                                   |
| จังหวัด.....                                                                                | รหัสไปรษณีย์.....                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |
| Province                                                                                    | Postal Code                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
| โทรศัพท์.....                                                                               | โทรสาร.....                                                                                                                                                                                                                                               | ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....                                                |
| Telephone                                                                                   | Facsimile                                                                                                                                                                                                                                                 | E-mail                                                                     |
| ขอย้ายสถานที่ทำการตั้งแต่วันที่..... เนื่องจาก.....                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| Date of Relocation Due to                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |

พร้อมกับคำขอนี้ได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

Enclosed herewith, all required and relevant evidences are submitted for consideration as follows:

☐ สำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล เฉพาะในกรณีที่เป็นนิติบุคคลประเภทอื่นๆ ที่มีได้จดทะเบียนนิติบุคคลกับกระทรวงพาณิชย์

Certified true copy of Legal Entity Establishment Document (Except registered with Ministry of Commerce)

☐ หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอและติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

Power of Attorney attached with Stamp Duty along with Certified true copy of Identification Card of Applicant allowing authorized Representative filing the application

☐ แผนที่ตั้งสถานที่ทำการแห่งใหม่

Map of New Workplace Location

☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามีระบุ).....

Other Relevant Evidences (if any, please specify)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวรวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ส่งมาพร้อมนี้เป็นจริง ถูกต้องและครบถ้วน และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในระบบฐานข้อมูลของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย และกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

I hereby certify that all information and evidences given in this application are true, correct and complete and agree to abide by the rules and procedures stipulated by the Act, and consent to be accessed to personal information in database of the Department of Provincial Administration, Ministry of Interior and the Department of Business Development, Ministry of Commerce.

ทั้งนี้ หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้วไม่ครบถ้วน และผู้ขออนุญาตย้ายสถานที่ทำการไม่ส่งเอกสารหลักฐานภายในวันเวลาที่กำหนดถือว่าทั้งคำขออนุญาตย้ายสถานที่ทำการ เจ้าหน้าที่จะยกเลิกคำขออออกจากกระบบ

If the Applicant does not submit required documents/evidences completely within the specified date and time, it is considered that the application is abandoned and the officer will dispose of the application out of the directory

ลงชื่อ.....กรรมการผู้มีอำนาจ/ผู้แทน  
(.....)

Signature of Authorized Director/Representative

วันที่ .....

(Date)

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกข้อมูลในช่องว่างและกาเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ ในกล่อง ☐ หน้าข้อความที่จำเป็นและ/หรือเกี่ยวข้อง  
๒. เมื่อได้รับหนังสือแจ้งอนุญาตให้นำส่งใบอนุญาตฉบับจริงมาแก้ไขตามเวลาที่สำนักงานกำหนด

Note 1. Fill out the form and apply this symbol ✓ or ✕ in appropriate box ☐ as required and/or relevant  
2. Upon receiving the Notification of Approval, the original license shall be submitted to the Bureau within prescribed period for correction

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า

Officer has examined the evidences given in this Application and found that

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วน

Evidences are complete and correct, number of Sheets

☐ เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ดังนี้

Evidences are incomplete as follows:

.....  
 .....  
 .....

ให้ผู้ขออนุญาตย้ายสถานที่ทำการส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายในวันที่.....ในเวลาทำการ

The applicant shall submit additional evidence (s) by ..... during office hours.

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ (ถ้ามี)

Opinion of officer (if any)

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

Signature of Officer in charge

วันที่ .....

(Date)

ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตย้ายสถานที่ทำการทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

In this regard, the officer has informed and granted the Receipt of Application to the applicant for proceeding other relevant tasks.

การพิจารณาอนุมัติคำขอ

Request Consideration for Approval

☐ ผ่านการอนุมัติเพื่อเสนอผู้มีอำนาจพิจารณาลงนามใบอนุญาตต่อไป

Approved for further signing the license by the authorized signatory

☐ ไม่ผ่านการอนุมัติ เนื่องจาก.....

Disapproved due to

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ

Signature of Authorized Officer

วันที่.....

(Date)