

คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร

ข้าพเจ้า.....ในนามของ (บริษัท / ห้าง / ร้าน)
ซึ่งมีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
 ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....
 E-mail Line ID

มีความประสงค์ขออนุญาตใช้ฉลากของอาหารตามตัวอย่างที่ได้แนบมาด้วย และมีรายละเอียดต่างๆ
 เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

- ชื่ออาหารภาษาไทย.....
 ชื่ออาหารภาษาต่างประเทศ.....
- ลักษณะของอาหาร.....
- ประเภท.....ตามประกาศฉบับที่.....
- ชนิดของภาชนะบรรจุ.....ขนาดบรรจุ.....

5. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ผลิต แบ่งบรรจุ หรือนำเข้าเพื่อจำหน่าย

- 5.1 ได้รับอนุญาตผลิตอาหารตามใบอนุญาตเลขที่.....ประเภท.....
 ได้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรตามใบอนุญาตเลขที่.....
 ประเภท.....
 ได้รับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่.....ประเภทอาหาร.....
- 5.2 ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต.....
 ชื่อและที่ตั้งของสถานที่แบ่งบรรจุ.....
 ชื่อและที่ตั้งของสถานที่นำเข้า.....

6. สูตรส่วนประกอบของอาหาร (คิดเป็นร้อยละของน้ำหนัก)

ชื่อวัตถุดิบ	ปริมาณ	ชื่อวัตถุดิบ	ปริมาณ
.....
.....
.....
.....



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กาญจนบุรี

092-7256111 หรือ 034-518106 หรือ consumer_kan@yahoo.co.th

เลขรับที่.....
วันที่.....

(แบบ สป.3)

7. อายุการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์นี้ได้นาน.....วัน

8. รายละเอียดเพิ่มเติมอื่นๆ

กรรมวิธีการผลิต.....
.....
.....

คำแปลภาษาต่างประเทศ จำนวน.....ฉบับ

9. วัตถุประสงค์ของฉลาก

เป็นฉลากสำหรับอาหารที่จำหน่ายในราชอาณาจักร

เป็นฉลากสำหรับอาหารที่มีได้จำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค แต่จำหน่ายให้แก่โรงงานประเภท.....

เป็นฉลากสำหรับอาหารที่จะส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร

10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะแสดงข้อความในฉลากให้ปรากฏชัดเจนและสอดคล้องกับพื้นฉลากที่ภาชนะบรรจุ หรือหีบห่อที่บรรจุอาหาร และจะดำเนินการจัดทำฉลากให้ถูกต้องตามที่ได้รับอนุมัติภายในเวลา 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ฉลากตามคำขอฯนี้เป็นต้นไป

11. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานในการยื่นคำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร ดังนี้

11.1 คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร จำนวน 2 ฉบับ (ลงลายมือชื่อจริงทุกฉบับ)

11.2 ฉลาก จำนวน 5 ชุด

11.3 ผลการตรวจวิเคราะห์อาหาร (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) จำนวน 2 ชุด (สำหรับอาหารควบคุมเฉพาะ และอาหารที่กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน)

11.4 เอกสารอื่น.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินกิจการ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

อนุญาต อาหารชื่อ.....
.....

เลขสารบบอาหารที่.....

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กาญจนบุรี

092-7256111 หรือ 034-518106 หรือ consumer_kan@yahoo.co.th