

บันทึกการตรวจสอบสถานที่นำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เวลา.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522 พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีรายนามดังต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.

ได้มาตรวจสอบสถานที่นำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร ชื่อ.....

สำนักงานเลขที่..... โทร.....

สถานที่เก็บอาหารเลขที่..... โทร.....

ซึ่งมี.....เป็นผู้ขออนุญาต / ผู้รับอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่.....

นำหรือสั่งอาหารประเภท.....

E-mail..... Line ID.....

ละติจูด..... ลองจิจูด.....

เป้าหมายการตรวจ.....ผลปรากฏดังนี้

1. ผลการตรวจ

1.1 ที่ตั้งของสำนักงานและสถานที่เก็บอาหาร

() ตรงตามแบบแปลน () ไม่ตรงตามแบบแปลน เพราะ.....

1.2 สภาพสิ่งแวดล้อมภายนอกของสถานที่เก็บอาหาร

() เหมาะสม () ไม่เหมาะสม เพราะ

1.3 ลักษณะอาคารที่เก็บอาหาร

() อาคารที่เก็บอาหารโดยเฉพาะ

() อาคารที่เก็บอาหารร่วมกับสินค้าอื่น ได้แก่.....

() อาคารพาณิชย์ที่มีที่อยู่อาศัย () อาคารพาณิชย์ไม่มีที่อยู่อาศัย

ปะปนหรือแยกเป็นสัดส่วน

1.4 เนื้อที่ของที่เก็บอาหาร.....ตารางเมตร

() เพียงพอกับปริมาณของอาหาร () ไม่เพียงพอ



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร คู่มือครองผู้บริโภครจังหวัดกาญจนบุรี

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

/ โปรดพลิก

1.5 การจัดเก็บอาหารแต่ละชนิด

- () แยกเป็นสัดส่วน () ไม่แยกเป็นสัดส่วน
() มีป้ายแสดงชื่ออาหารแต่ละชนิด () ไม่มีป้ายแสดงชื่ออาหารแต่ละชนิด
() มีชั้นหรือยกพื้นสูง.....นิ้ว () ไม่มีชั้นหรือยกพื้น
() มีอุปกรณ์ในการเก็บรักษาคุณภาพ () ไม่มี เพราะ.....
() เพียงพอ () ไม่เพียงพอ

1.6 ระบบการถ่ายเทอากาศ.....

- () เพียงพอ () ไม่เพียงพอ

1.7 ระบบแสงสว่าง.....

- () เพียงพอ () ไม่เพียงพอ

1.8 การแสดงป้ายชื่อสถานที่นำหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร

- () มี () ไม่มี
() ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

2. ความเห็นของผู้ตรวจ

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

3. ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบสถานที่ในครั้ง นี้ มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ขออนุญาต / ผู้รับอนุญาต สูญหายหรือเสียหายแต่ประการใด อ่านให้ฟังแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่และพยานท้ายบันทึกนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต / ผู้รับอนุญาต / ผู้แทน

(.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



LINE ID @fxe7574a

กลุ่มอาหาร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สตง.กาญจนบุรี

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