

คู่มือการใช้งาน
การยื่นแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตราย ชนิดที่ 1

สำหรับผู้ประกอบการ

กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย
สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คู่มือสำหรับประชาชน

1. . การเข้าใช้งานระบบ

1.1) ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ e-Submission

1.1.1) สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบผ่าน Open ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Open ID ผ่านระบบของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) www.egov.go.th (หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@ega.or.th หรือ โทร 0 2612 6000)

1.1.2) ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิเข้าใช้

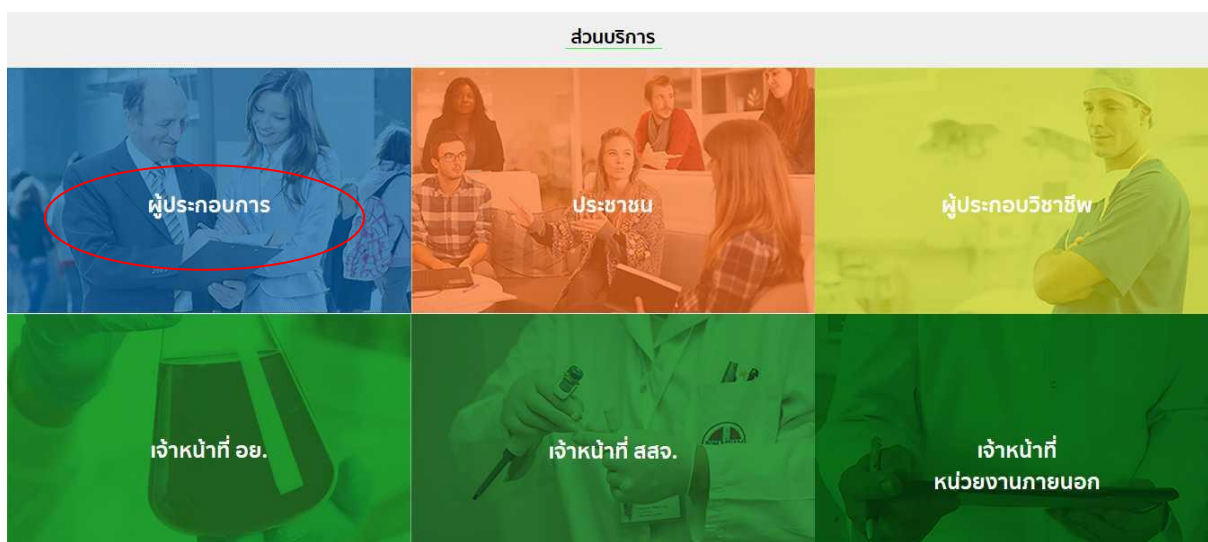
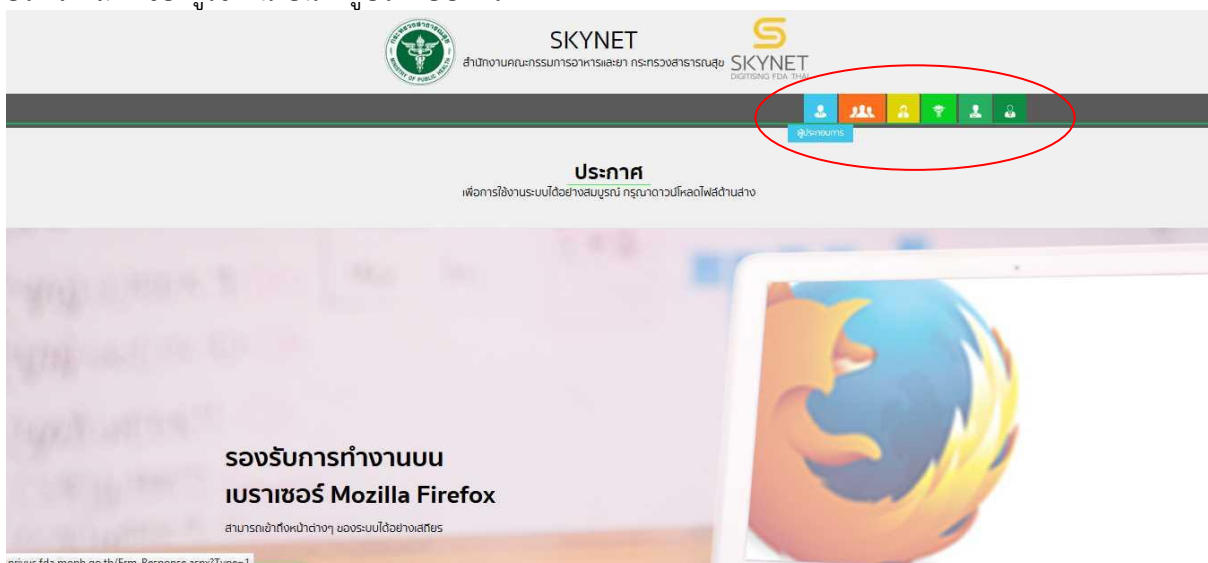
ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิเข้าใช้ระบบงานของแต่ละหน่วยงาน/ผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ยื่นเพียงครั้งเดียวจนกว่าหนังสือมอบอำนาจจะหมดอายุ)

1.1.3) เข้าใช้งานระบบด้วย URL: <http://privus.fda.moph.go.th/>

2. ขั้นตอนการยื่นคำขอ

1) เลือกส่วนบริการ

สามารถเลือกส่วนบริการได้จากตัวเลือกทางด้านบน หรือ ส่วนบริการด้านล่าง โดยเลือกประเภทสิทธิของผู้ใช้งานเป็น “ผู้ประกอบการ”



2) กรอกข้อมูลชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว กด “เข้าสู่ระบบ”

e-Authentication
ประชาชน

บัญชีผู้ใช้เดี่ยว สำหรับใช้บริการต่างๆ ของเรา

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ อย.

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน :

รหัสผ่าน : ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ ยกเลิก

3) ระบบแสดงรายชื่อบริษัทตามบัญชีผู้ใช้งานได้รับมอบอำนาจ (กรณีได้รับมอบอำนาจจากหลายบริษัท) ให้เลือกบริษัทที่ต้องการยื่นคำขออนุญาต หากผู้ใช้งานได้รับมอบอำนาจเพียงบริษัทเดียว ข้ามไปที่ข้อ 4)



SKYNET
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข



หน้าหลัก Logout

S:UU OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ
สำหรับ ผู้ประกอบการ

ยินดีต้อนรับ : อุทุมพร พานิช

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ
(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิ์ที่ท่านต้องการ)

31 ธันวาคม 2561รหัสผ่านอุทุมพร

4) เลือกระบบสิทธิเข้าใช้งาน เป็น “ระบบวัตถุอันตราย”

S:UU OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ
สำหรับ ผู้ประกอบการ

ยินดีต้อนรับ : น.ส. พาริตา สิงหสณี

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ
(กรุณาเลือกผู้รับอนุญาตที่ท่านมอบอำนาจ)

ระบบวัตถุอันตราย

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

- 5) ระบบแสดงข้อมูลสถานที่ติดต่อของบริษัทที่จะยื่นคำขอ (ด้านบน) พร้อมกระบวนงานต่างๆ
- เลือกกระบวนงาน “ยื่นคำขอใหม่”

บริษัท เทสโอสดี จำกัดมหาชน

รหัสผู้ประกอบการ : 252565
เลขนิติบุคคล : 0000000000000
สถานที่ติดต่อ : บ้านเลขที่ กลางอ่าวไทย อาคาร ใบใหม่ ชั้น 180 ห้อง 2236515 หมู่ 456 ซอย แสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย ถนน ลาน ตำบล คลองตันไพร อำเภอลองสา จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111

เลือกกระบวนงาน

ยื่นคำขอใหม่ ต่ออายุ ใบแทน คำขอแก้ไข

ข้อมูลพื้นฐาน รายการทั้งหมด การสั่งซื้อ การรายงานผลผลิต/ส่งออก

- 6) ระบบแสดงหน้าจอรายการเมนู (ด้านซ้าย) พร้อมรายละเอียดชื่อ และที่อยู่สถานที่ติดต่อของบริษัทที่จะยื่นคำขอ อีกครั้ง ให้กดเลือก “คำขอใหม่” แล้ว เลือกหัวข้อ “ใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1”

คำขอใหม่

ใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1

- ▶ คำขอขึ้นทะเบียนวอ.
- ▶ คำขออนุญาตผลิต/นำเข้าตัวอย่าง
- ▶ ใบแจ้งการดำเนินการ วอ.2
- ▶ คำขออนุญาต วอ.3
- ▶ ต่ออายุ
- ▶ รายงานผลผลิต/ส่งออก
- ▶ การสั่งซื้อ
- ▶ คำขอแก้ไข
- ▶ ใบแทน

บริษัท เทสโอสดี จำกัดมหาชน

รหัสผู้ประกอบการ : 252565
เลขนิติบุคคล : 0000000000000
สถานที่ติดต่อ : บ้านเลขที่กลางอ่าวไทย 2236515 180 ใบใหม่ ซอยแสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย ถนนลาน หมู่456 แขวงคลองตันไพร เขตคลองสาน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11111

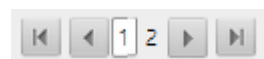
- 7) กดปุ่ม “ดาวน์โหลดคำขอ” เพื่อดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำขอใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ. 1

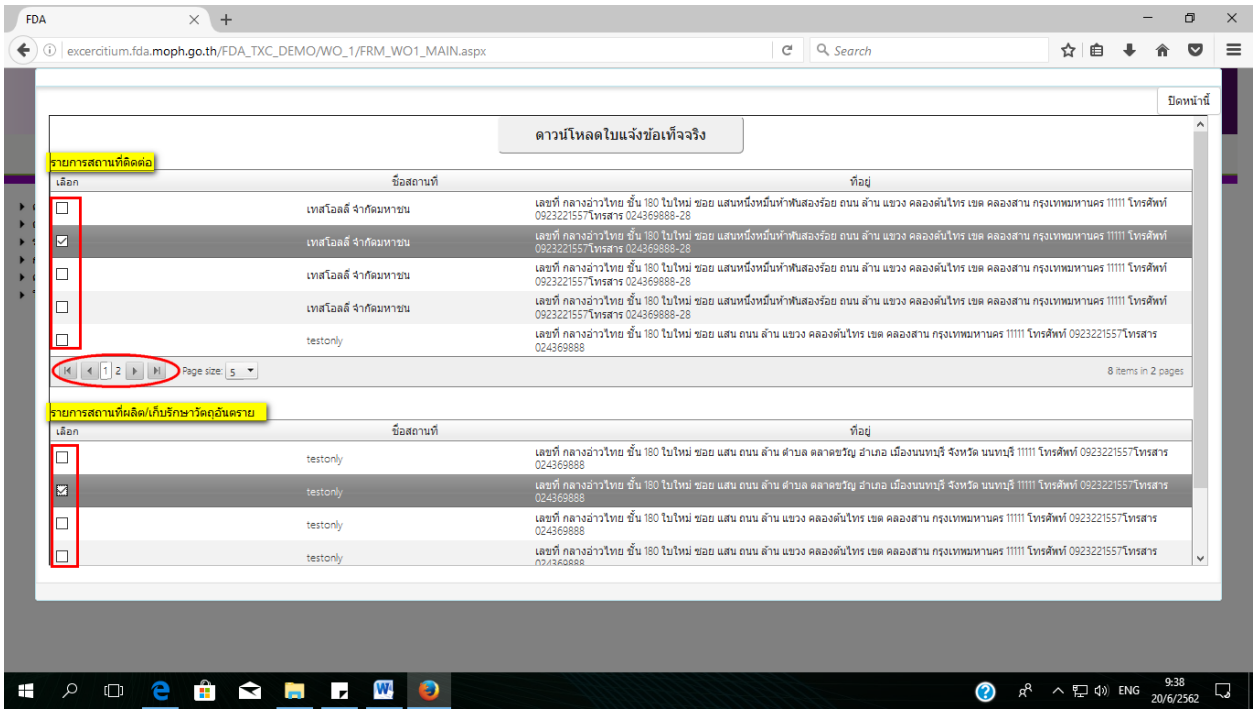
รายการรับแจ้งข้อเท็จจริงวัตถุอันตรายชนิดที่ 1

ดาวน์โหลดคำขอ อัปเดตคำขอ

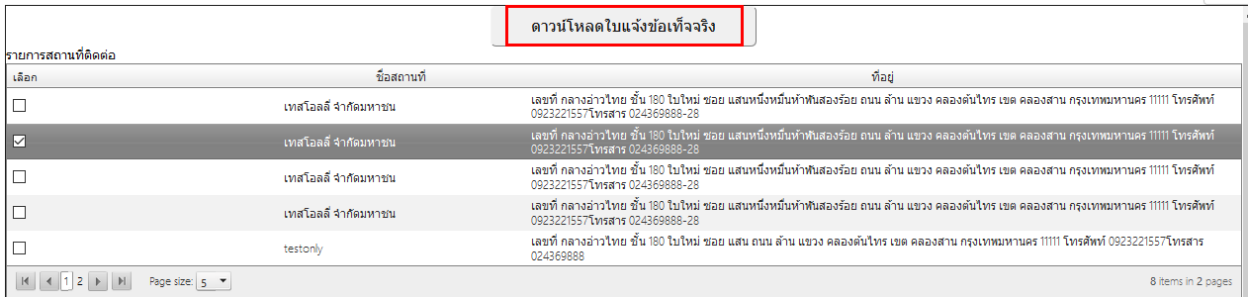
เลขใบแจ้งข้อเท็จจริง	เลขยื่นคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	ชื่อผลิตภัณฑ์(ไทย)	ชื่อผลิตภัณฑ์(อังกฤษ)	สถานะ	รหัสการค้า	ดำเนินการ
			เอเอเอ	AAA	รอยื่นยื่นคำขอ	HS-1-2019-26024	ส่งคำขอ
			เทสโอสดี		รอยื่นยื่นคำขอ	HS-1-2019-25870	ส่งคำขอ
788/2560	02/06/2017	สเปรย์ไล่แมลง ตราหอยเชอร์รี่	SHERRY SNAIL INSECT REPELLENT SPRAY	รวมผลการพิจารณา	HS-1-2019-6959	ส่งคำขอ	

- 8) ระบบแสดงรายการสถานที่ติดต่อ และสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย ให้เลือก
- เลือก รายการสถานที่ติดต่อ และสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย ที่ตรงกับที่ที่ต้องการใช้สำหรับดำเนินการแจ้งข้อเท็จจริง โดยทำเครื่องหมาย ลงในช่องด้านหน้าที่อยู่นั้น
 - หากไม่พบที่อยู่ที่ต้องการสามารถเลื่อนดูข้อมูลที่อยู่เพิ่มเติม ได้จาก
- ที่อยู่ด้านล่าง

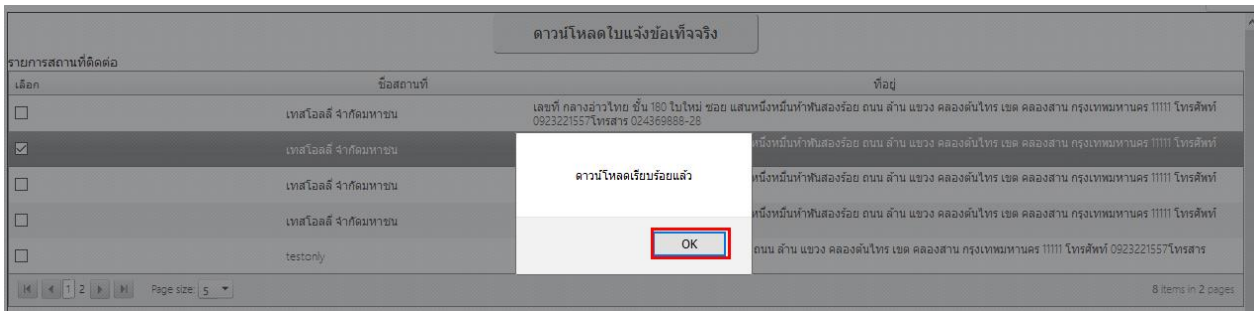




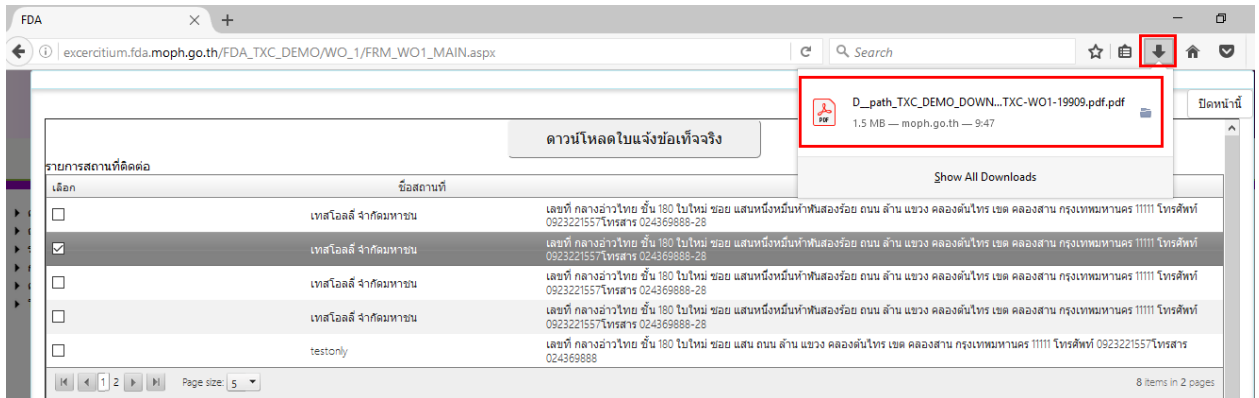
- จากนั้นกด “ดาวน์โหลดใบแจ้งข้อเท็จจริง”



- กด “OK” เพื่อดาวน์โหลดไฟล์ข้อมูล

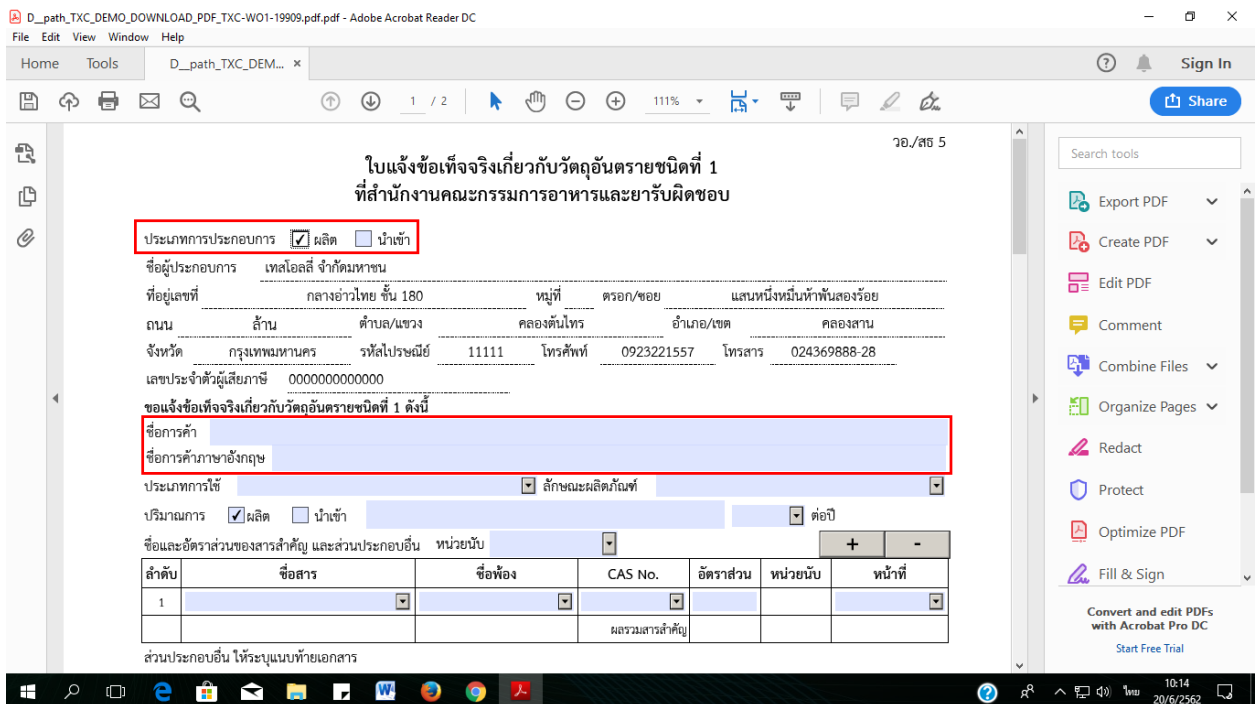


9) กดปุ่มลูกศรด้านบนขวามือ และเลือกไฟล์ที่ต้องการ เพื่อดำเนินการเปิดไฟล์คำขอที่ได้ดาวน์โหลดไว้



10) กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบแจ้งข้อเท็จจริง ฯ ให้เรียบร้อย โดยดำเนินการเลือก/กรอกข้อมูลตามหัวข้อเรียงไปตามลำดับ **ไม่ข้ามไปข้ามมา** ดังนี้

10.1 เลือกประเภทการประกอบการ ผลิต หรือนำเข้า โดยทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง

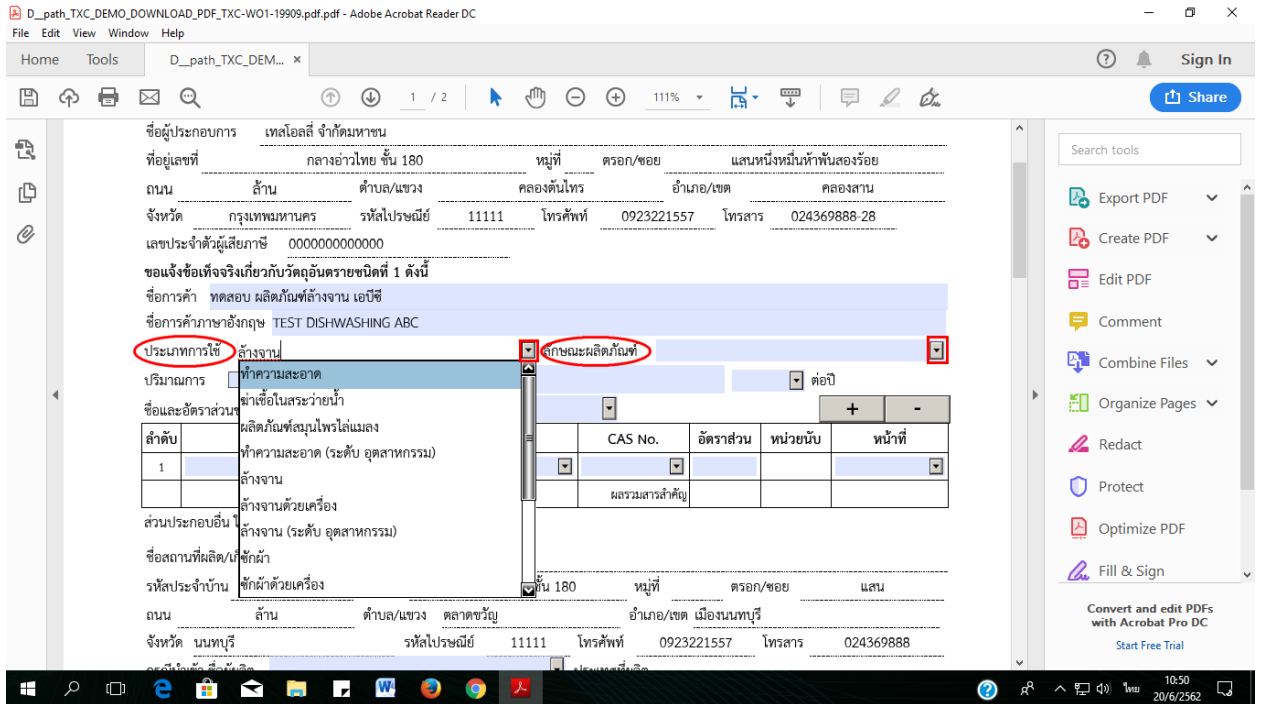


10.2 ระบุชื่อการค้าภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การใช้ชื่อทางการค้า และเครื่องหมายทางการค้า เช่น

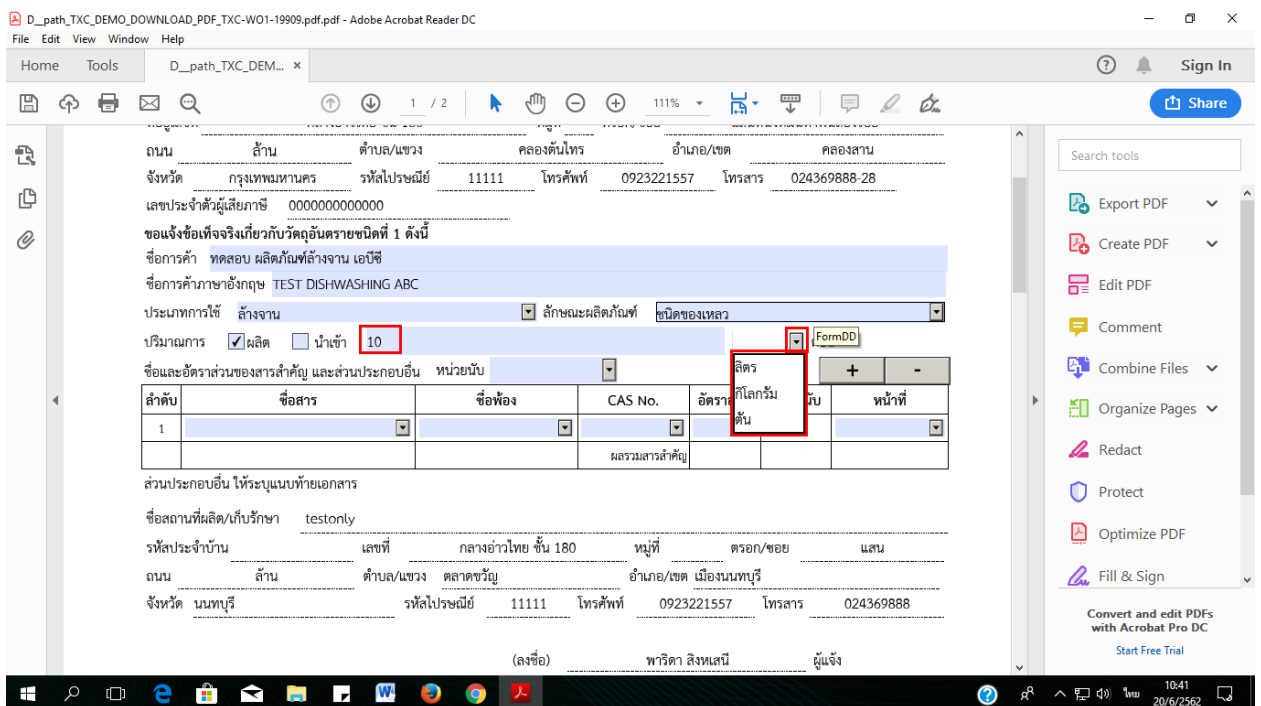
- ชื่อการค้าต้องมีความจำเพาะ ไม่ใช่คำทั่วไป เช่น กาว สเปรย์กันยุง ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด เป็นต้น
- สามารถใช้ชื่อของสารเคมีเป็นชื่อการค้าได้ ในกรณีเลือกประเภทการใช้ เป็นประเภท “ฆ่าเชื้อในสระว่ายน้ำ”

10.3 ระบุประเภทการใช้ โดยให้ผู้ใช้งานกดที่ปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่างเพื่อแสดงข้อมูลรายการให้
เลือกก่อน แล้วจึงทำการพิมพ์ค้นหาข้อมูล

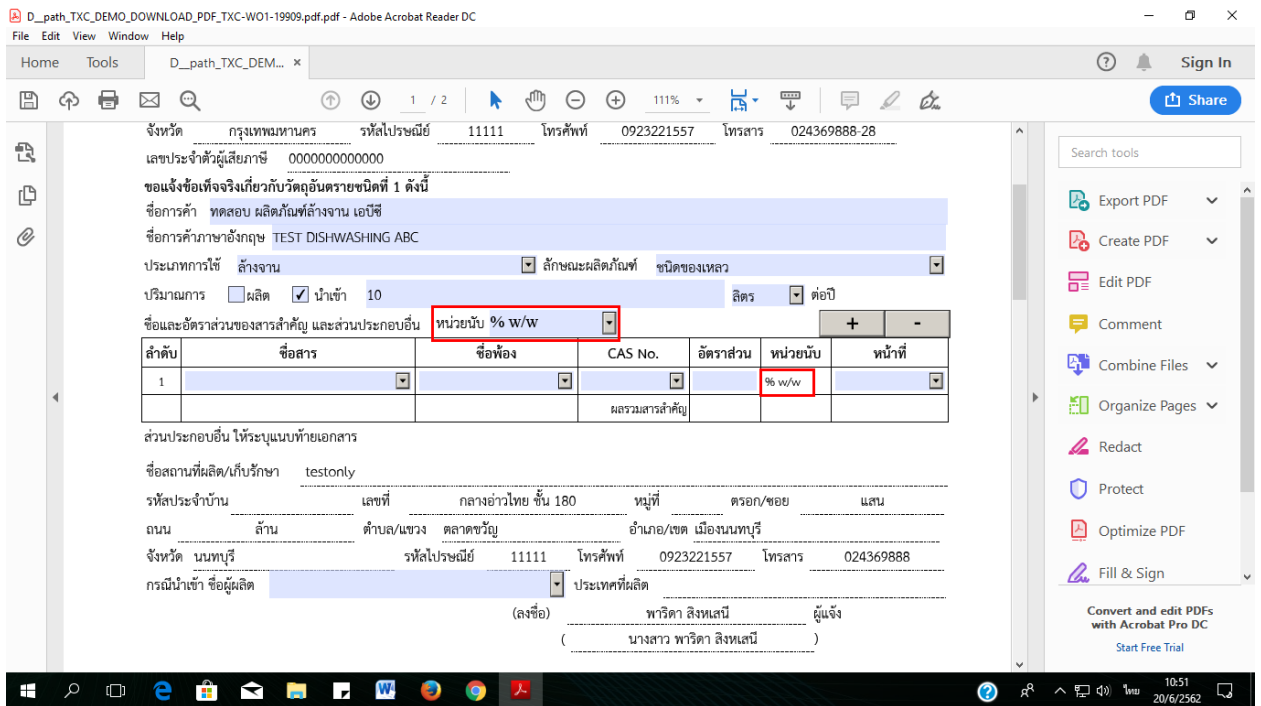
10.4 ระบุลักษณะผลิตภัณฑ์ ทำเช่นเดียวกับหัวข้อ 10.3



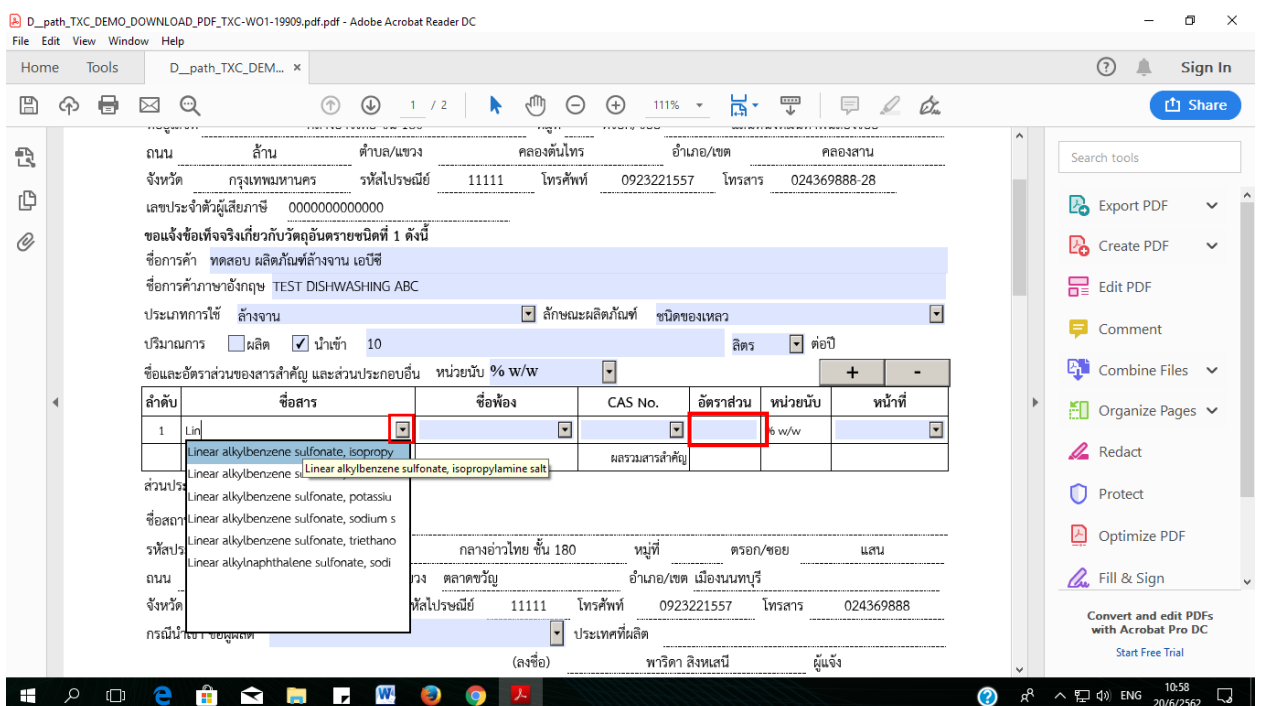
10.5 ระบุปริมาณการผลิต หรือนำเข้า ต่อปี โดยทำการพิมพ์ตัวเลขที่ต้องการลงในช่องว่าง พร้อมระบุ
หน่วยนับที่ต้องการ โดยการกดที่ปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่างเพื่อเลือกหน่วยนับที่ต้องการ



10.6 ระบุ หน่วยนับของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น ตามสูตรของผลิตภัณฑ์ที่ต้องการยื่นคำขอ โดยกดปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่าง ทั้งนี้ ผู้ใช้งานเลือกหน่วยนับเพียงที่เดียว จากนั้นระบบจะแสดงหน่วยนับในช่องอื่นให้อัตโนมัติ ทั้งในส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น



10.7 ระบุชื่อสารสำคัญที่ต้องการ โดยให้ผู้ใช้งานกดที่ปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่างของชื่อสาร เพื่อแสดงรายการให้เลือกก่อน แล้วจึงทำการพิมพ์ค้นหาข้อมูลให้ตรงกับชื่อสารที่ต้องการ โดยพิมพ์ตัวแรก ด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ แล้วกรอกตัวเลขอัตราส่วนสารสำคัญของผลิตภัณฑ์ที่ต้องการลงในช่องอัตราส่วน - กรณีสารสำคัญเกิดจากการทำปฏิกิริยากันระหว่างสารเคมีตั้งแต่ 2 ตัวขึ้นไป ให้กรอกข้อมูลสารที่ได้หลังทำปฏิกิริยากันแล้ว และดูการกรอกข้อมูลเพิ่มเติมในหัวข้อ 10.10



- กรณีผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อในสระว่ายน้ำ ที่มีสารสำคัญเป็นแคลเซียมไฮโปคลอไรต์โซเดียมไฮโปคลอไรต์กรดไดคลอโรไอโซไซยานูริกและเกลือของกรดดังกล่าว ในการกรอกอัตราส่วนของสารสำคัญ ให้กรอกปริมาณสารในรูปของคลอรีนอิสระ (as available chlorine)

หมายเหตุ หากไม่พบรายการสารสำคัญ/รายการส่วนประกอบอื่น ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอเพิ่มชื่อสาร โดยแนบไฟล์เอกสารข้อมูลความปลอดภัย หรือเอกสาร SDS ของสารที่ต้องการนั้น ที่มีชื่อสาร และ CAS No. ประกอบการพิจารณา แล้วส่งมาที่ e-mail : toxic@fda.moph.go.th

ในกรณีที่มีการเพิ่มข้อมูลลงในระบบใหม่ ให้ผู้ใช้งานปิดหน้าจอการใช้งานเดิมและเปิดขึ้นใหม่ เพื่อ reset ข้อมูล

10.8 ระบุหน้าที่สาร โดยกดที่ปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่างของหน้าที่ เพื่อแสดงข้อมูลให้เลือกก่อน แล้วจึงทำการเลือกรายการที่ต้องการ หากไม่พบหน้าที่ที่ต้องการสามารถขอเพิ่มได้ โดยแจ้งหน้าที่ที่ต้องการเพิ่ม ข้อมูลลงในระบบ แล้วส่งมาที่ e-mail : toxic@fda.moph.go.th

ในกรณีที่มีการเพิ่มข้อมูลลงในระบบใหม่ ให้ผู้ใช้งานปิดหน้าจอการใช้งานเดิมและเปิดขึ้นใหม่ เพื่อ reset ข้อมูล

ขอแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุดิบรายชนิดที่ 1 ดังนี้

ชื่อการค้า ทดสอบ ผลิตภัณฑ์ล้างจาน เอบีซี

ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ TEST DISHWASHING ABC

ประเภทการใช้ ล้างจาน

ลักษณะผลิตภัณฑ์

ชนิดของเหลว

ปริมาณการ ผลิต นำเข้า 10

ลิตร

ต่อปี

ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ และส่วนประกอบอื่น หน่วยนับ % w/w

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	Linear alkylbenzene sulfonate, isopropyl	Linear alkyl benzene sulfonate	26264-05-1	5	% w/w	
			ผลรวมสารสำคัญ	5		สารทำความสะอาด (Detergent) สารไล่แมลง (Insecticide)

ส่วนประกอบอื่น ให้ระบุแบบท้ายเอกสาร

- กรณีสารสำคัญมีมากกว่า 1 รายการ ให้กด **+** เพื่อเพิ่มรายการสาร แล้วทำการกรอกข้อมูลตามข้อ 10.7 และ 10.8 อีกครั้ง แต่หากต้องการลบรายการสารที่เพิ่ม ให้กด **-**

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	Linear alkylbenzene sulfonate, isopropyl	Linear alkyl benzene sulfonate	26264-05-1	5	% w/w	
2				0	% w/w	
			ผลรวมสารสำคัญ	5		

10.9 ระบุรายการส่วนประกอบอื่น (ถ้ามี)

- ชื่อสาร ให้ผู้ใช้งานกดที่ปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่างของชื่อสาร เพื่อแสดงรายการให้เลือกก่อน แล้วจึงทำการพิมพ์ค้นหาข้อมูลให้ตรงกับชื่อสารที่ต้องการ โดยพิมพ์ตัวแรก ด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ และกรอกตัวเลขอัตราส่วนสารประกอบอื่นของผลิตภัณฑ์ที่ต้องการลงในช่องอัตราส่วน

รายการส่วนประกอบอื่น

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	S	130	7647-14-5	2	% w/w	สารเพิ่มความข้นหนืด
	Sodium hydroxide					
	Sodium borate			ผลรวมสารประกอบอื่น	2	
	Sodium citrate (dihydrate)			รวมปริมาณทั้งหมด	7	
	Sodium dihydrogenphosphate anhy					
	Sodium hexametaphosphate					
	Sodium tetraborate anhydrous					
	Sodium tetraborate pentahydrate					
	Sodium dicarboxyethyl coco phosph					
	Sodium lauroamphoacetate					

ปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาแนบไฟล์ SDS

หรือ

ปริมาณ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil

ตามชื่อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload

- ระบุหน้าที่สาร โดยกดที่ปุ่มลูกศรด้านท้ายช่องว่างของหน้าที่ เพื่อแสดงข้อมูลให้เลือกก่อน แล้วจึงทำการเลือกรายการที่ต้องการ หากไม่พบหน้าที่ที่ต้องการสามารถขอเพิ่มเติมได้

รายการส่วนประกอบอื่น

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	Sodium chloride	130	7647-14-5	2	% w/w	เพิ่มความข้นหนืด
				ผลรวมสารประกอบอื่น	2	
				รวมปริมาณทั้งหมด	7	

กรณีที่มีสารผสมอยู่ในสูตรไม่สามารถแยกปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาแนบไฟล์ หรือข้อมูลของสารผสม

กรณีความเข้มข้นของวัตถุดิบสารสำคัญไม่ใช่ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น 16% w/w และกรอกข้อมูลส่วนประกอบอื่นตามชื่อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload

- กรณีสารสำคัญมีมากกว่า 1 รายการ ให้กด **+** เพื่อเพิ่มรายการสาร แล้วทำการกรอกข้อมูลตามข้อ 10.7 และ 10.8 อีกครั้ง แต่หากต้องการลบรายการสารที่เพิ่ม ให้กด **-**

รายการส่วนประกอบอื่น

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	Sodium chloride	130	7647-14-5	2	% w/w	สารเพิ่มความข้นหนืด
2	Ben			0	% w/w	
	Benzophenone-4					
	Benzene,mono-C10-14-alkyl deriv.,			ผลรวมสารประกอบอื่น	2	
	Benzisothiazolinone			รวมปริมาณทั้งหมด	7	
	Benzyl alcohol					
	Benzyl polyethyleneglycol tert-octyl					
	Benzophenone-3					
	Benzotriazolyl dodecyl p-cresol					
	Benzoic acid					

ปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาแนบไฟล์ SDS

หรือ

ปริมาณ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil

ตามชื่อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload

หมายเหตุ

- หากไม่พบรายการส่วนประกอบอื่น ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอเพิ่มข้อมูล โดยแนบไฟล์เอกสารข้อมูลความปลอดภัย หรือเอกสาร SDS ของสารที่ต้องการนั้น ที่มีชื่อสาร และ CAS No. ประกอบการพิจารณา แล้วส่งมาที่ e-mail : toxic@fda.moph.go.th

- หากไม่พบหน้าที่ที่ต้องการสามารถขอเพิ่มได้ โดยแจ้งหน้าที่ที่ต้องการเพิ่มข้อมูลลงในระบบ แล้วส่งมาที่ e-mail : toxic@fda.moph.go.th

ในกรณีที่มีการเพิ่มข้อมูลลงในระบบใหม่ ให้ผู้ใช้งานปิดหน้าจอการใช้งานเดิมและเปิดขึ้นใหม่ เพื่อ reset ข้อมูล

ข้อแนะนำ

- การกรอกข้อมูลสารแต่งสี : ให้เลือกเป็นลักษณะสีที่มองเห็นด้วยตาเปล่า หรือลักษณะที่เห็นทางกายภาพของสีนั้น ๆ เช่น สีแดง สีน้ำเงิน สีเหลือง เป็นต้น โดยในระบบจะมีข้อมูลสีเป็นภาษาไทยด้วย

รายการส่วนประกอบอื่น

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	Sodium chloride	130	7647-14-5	2	% w/w	สารเพิ่มความข้นหนืด
2	Benzoic acid	2039	65-85-0	0	% w/w	สารกันบูด (Preservative)
3	สี			0	% w/w	
	สีแดง					
	สีเหลือง					
	สีเขียว					
	สีน้ำเงิน					
	กรงสีม่วง					
	หรือสีฟ้า					
	กรงสีส้ม					
	สีขาว					
16	สีชมพู					
	กรณีของสีของผลิตภัณฑ์ให้แจ้งชื่อสี 1 สีต่อ 1 ส่วนผสมสิ่งให้แจ้งเป็น % w/w ให้ชัดเจน					

ปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณานแนบไฟล์ SDS

เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil ตามข้อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

- การกรอกข้อมูลอัตราส่วนสารสำคัญและส่วนประกอบอื่น ต้องมีผลรวมอัตราส่วนปริมาณทั้งหมดเป็น

100%

รายการส่วนประกอบอื่น

ลำดับ	ชื่อสาร	ชื่อพ้อง	CAS No.	อัตราส่วน	หน่วยนับ	หน้าที่
1	Sodium chloride	130	7647-14-5	2	% w/w	สารเพิ่มความข้นหนืด
2	Benzoic acid	2039	65-85-0	1	% w/w	สารกันบูด (Preservative)
3	สีแดง	1834	-	0.5	% w/w	สารแต่งสี (Colorant)
4	Water	Aqua	7732-18-5	88.5	% w/w	ตัวทำละลาย (Solvent)
			ผลรวมสารประกอบอื่น	92		
			รวมปริมาณทั้งหมด	100		

- หากผลรวมปริมาณอัตราส่วนทั้งหมด ไม่ใช่ 100% อาจเกิดเนื่องจากความเข้มข้นวัตถุดิบสารสำคัญ ไม่ใช่ 100% ให้ทำเครื่องหมาย ด้านหน้าช่องว่างตามรูปด้านล่าง

กรณีที่มีสารผสมอยู่ในสูตรไม่สามารถแยกปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงในตาราง หรือข้อมูลของสารผสม

กรณีความเข้มข้นของวัตถุดิบสารสำคัญไม่ใช่ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil 16% w/w และกรอกข้อมูลส่วนประกอบอื่นตามข้อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload

โปรดบันทึกเลขยื่นคำขอเดิมที่ท่านเคยได้รับ กรณีคืนคำขอ (xx/yyyy) _____

กรณีทำปฏิกิริยาเพื่อให้ได้สารสำคัญ กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงในตาราง

10.10 กรณีสารสำคัญเกิดจากการทำปฏิกิริยากันระหว่างสารเคมีตั้งแต่ 2 ตัวขึ้นไป ให้ทำเครื่องหมาย ตามช่องว่างตามรูปด้านล่าง และทำการเลือกรายการสารที่ทำปฏิกิริยา โดยกดเลือกข้อมูลสารเช่นเดียวกับ การกรอกข้อมูลสารสำคัญ/ส่วนประกอบอื่น

กรณีที่มีสารผสมอยู่ในสูตรไม่สามารถแยกปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงในตาราง หรือข้อมูลของสารผสม

กรณีความเข้มข้นของวัตถุดิบสารสำคัญไม่ใช่ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil 16% w/w และกรอกข้อมูลส่วนประกอบอื่นตามข้อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload

โปรดบันทึกเลขยื่นคำขอเดิมที่ท่านเคยได้รับ กรณีคืนคำขอ (xx/yyyy) _____

กรณีทำปฏิกิริยาเพื่อให้ได้สารสำคัญ กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงในตาราง

ลำดับ	ชื่อสาร	CAS No.	หน้าที่
1	<input type="text" value="Sodium hydroxide"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
	<input type="text" value="Potassium hydroxide"/>		
	<input type="text" value="Linear alkylbenzene sulfonic acid"/>		
	<input type="text" value="Triethanolamine"/>		
	<input type="text" value="Citric acid"/>		
	<input type="text" value="Coconut oil"/>		

10.11 กรณีที่มีสารผสมอยู่ในสูตรส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์และไม่สามารถแยกเป็นรายตัวได้ ให้ทำเครื่องหมาย ด้านหน้าช่องว่างตามรูปด้านล่าง

กรณีที่มีสารผสมอยู่ในสูตรไม่สามารถแยกปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงในตาราง หรือข้อมูลของสารผสม

กรณีความเข้มข้นของวัตถุดิบสารสำคัญไม่ใช่ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil 16% w/w และกรอกข้อมูลส่วนประกอบอื่นตามข้อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์

กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload

โปรดบันทึกเลขยื่นคำขอเดิมที่ท่านเคยได้รับ กรณีคืนคำขอ (xx/yyyy) _____

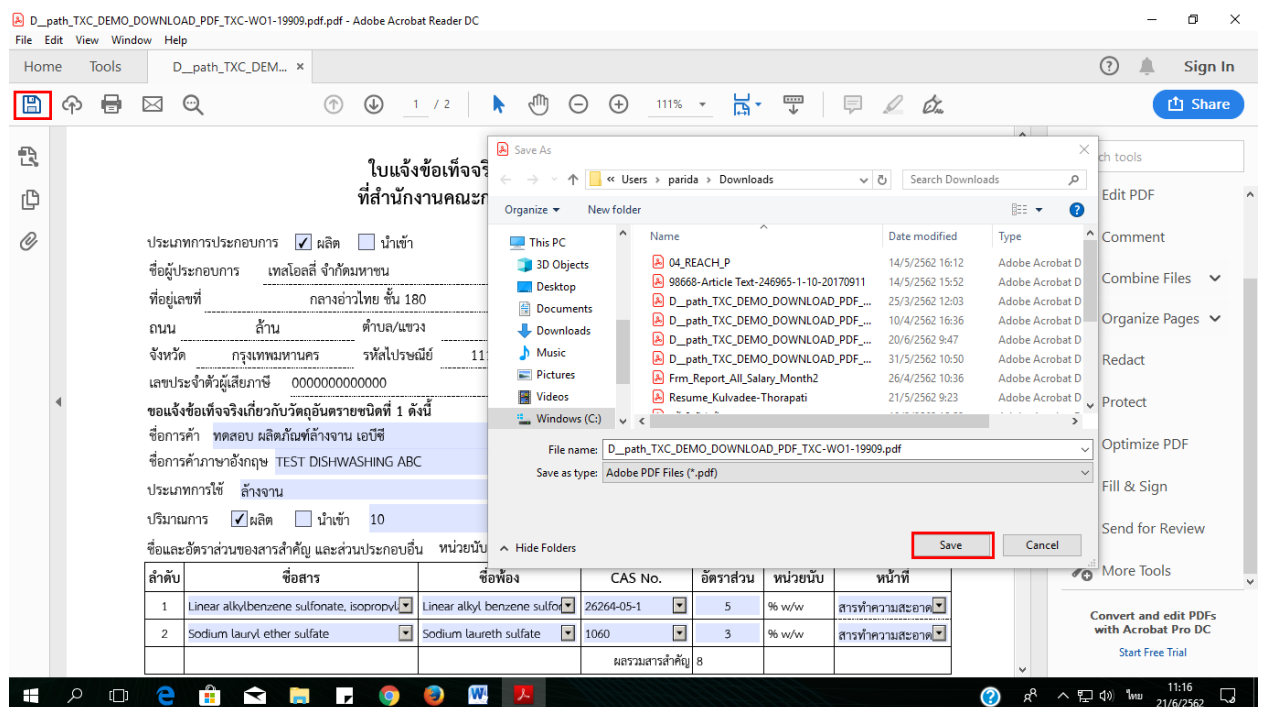
กรณีทำปฏิกิริยาเพื่อให้ได้สารสำคัญ กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงในตาราง

10.12 กรณีผลิตภัณฑ์มีสูตรที่มีสีต่างกัน และหรือกลิ่นต่างกัน ให้ทำเครื่องหมาย ด้านหน้าช่องว่างตามรูปด้านล่าง

- กรณีที่มีสารผสมอยู่ในสูตรไม่สามารถแยกปริมาณเป็นรายตัวได้ เช่น Sodium Benzoate + Sodium Benzoic acid กรุณาแนบไฟล์ SDS หรือข้อมูลของสารผสม
- กรณีความเข้มข้นของวัตถุดิบสารสำคัญไม่ใช่ 100% เช่น ใช้ Citronella oil (80%) จำนวน 20% w/w ให้ระบุข้อมูลสารสำคัญเป็น Citronella oil 16% w/w และกรอกข้อมูลส่วนประกอบอื่นตามข้อเท็จจริง แล้วให้แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์
- กรณีหลายสีหลายกลิ่นให้บันทึกข้อมูล 1 สูตร ส่วนสูตรอื่นให้แนบเป็น pdf ไฟล์ ที่ขั้นตอน upload โปรฉบับที่เลขยื่นคำขอเดิมที่ท่านเคยได้รับ กรณีคืนคำขอ (xx/yyyy)
- กรณีทำปฏิกิริยาเพื่อให้ได้สารสำคัญ กรุณาระบุชื่อสารตั้งต้นลงไปบนตาราง

หมายเหตุ กรณีหลายสีหลายกลิ่น ให้กรอกข้อมูลสารสำคัญและส่วนประกอบอื่นของสูตรแรก ส่วนสูตรอื่นๆ ที่เหลือส่งให้เจ้าหน้าที่ ในระหว่างขั้นตอนการอัปโหลดเอกสาร (ข้อ 10.16)

10.13 เมื่อกรอกข้อมูลคำขอเรียบร้อยแล้ว ให้จัดเก็บไฟล์ข้อมูลดังกล่าว โดยกดปุ่ม เลือกตำแหน่งที่จะจัดเก็บไฟล์ จากนั้น กดปุ่ม “Save” เพื่อบันทึกข้อมูลไฟล์คำขอ แล้วปิดไฟล์ที่แสดงบนหน้าจอทั้งหมดลง



10.17 เมื่อกรอกข้อมูลและแนบไฟล์ตามที่ต้องการครบถ้วนแล้ว ให้กดปุ่ม “อัปโหลดเอกสาร”

ไฟล์แนบกรณีความเข้มข้นของวัตถุอันตรายสำคัญไม่ใช่ 100% No file selected.

ไฟล์แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์ No file selected.

ไฟล์แนบกรณีนำเข้าวัตถุดิบรายที่มีชื่อการค้า ประเภทรูปแบบซ้ำกับที่เคยผลิตในประเทศ No file selected.

ไฟล์แนบกรณีนำเข้าวัตถุดิบรายที่มีชื่อการค้า ประเภทรูปแบบซ้ำกับที่เคยได้รับอนุญาต แต่เป็นคนละแหล่งผลิต No file selected.

ไฟล์แนบกรณีนำเข้าวัตถุดิบราย คณะผู้นำเข้า No file selected.

เอกสารอ้างอิงอื่น No file selected.

คำอธิบายเพิ่มเติม

หมายเหตุ หากผู้ประกอบการยื่นสำขอหลังจากเวลา 16:30 น. สำขอขึ้นจะถูกพิจารณาในวันถัดไป

10.18 ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลคำขอ

- หากผ่านเงื่อนไขตามที่กำหนดระบบจะแสดง รหัสดำเนินการ ให้กด “OK”

ผสม No file selected.

ไฟล์แนบกรณีความเข้มข้นของวัตถุอันตรายสำคัญไม่ใช่ 100% No file selected. **Loading...**

ไฟล์แนบไฟล์สูตรส่วนประกอบทั้งหมดของผลิตภัณฑ์ No file selected.

ไฟล์แนบกรณีนำเข้าวัตถุดิบรายที่มีชื่อการค้า ประเภทรูปแบบซ้ำกับที่เคยผลิตในประเทศ No file selected.

ไฟล์แนบกรณีนำเข้าวัตถุดิบรายที่มีชื่อการค้า ประเภทรูปแบบซ้ำกับที่เคยได้รับอนุญาต แต่เป็นคนละแหล่งผลิต No file selected.

ไฟล์แนบกรณีนำเข้าวัตถุดิบราย คณะผู้นำเข้า No file selected.

เอกสารอ้างอิงอื่น No file selected.


คำอธิบายเพิ่มเติม

บันทึกใบแจ้งข้อเท็จจริงแล้ว รหัสดำเนินการ : HS-1-2019-26045 โปรดออกใบสั่งชำระและชำระเงิน

- หากบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือผิดเงื่อนไขระบบจะแสดงเหตุผล ที่ไม่สามารถดำเนินการต่อ ให้ผู้ใช้งานนำไฟล์คำขอเดิมไปแก้ไขตามที่ระบบแจ้ง แล้วจึงทำการอัปโหลดเอกสารไฟล์คำขอใหม่อีกครั้ง ตามข้อ 10.14 - 10.17

10.19 จัดพิมพ์ใบสั่งชำระฯ จากระบบ โดย

- เลือกหัวข้อ “การสั่งชำระ” > “คำขอใหม่” > “ออกไปสั่งชำระ”

 **ระบบวัตถุอันตราย**
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP ค้นหาแรก ฝึกอบรมระบบ นางสาว พาริตดา สิง

- ▶ คำขอใหม่
- ▶ ต่ออายุ
- ▶ รายงานผลิต/ส่งออก
- ▼ การสั่งชำระ
 - ▶ คำขอใหม่
 - ▶ **ออกไปสั่งชำระ**
 - ▶ รายการใบสั่งชำระ
 - ▶ ต่ออายุ
- ▶ คำขอแก้ไข
- ▶ ใบแทน

บริษัท เทสโอสส์ จำกัดมหาชน

รหัสผู้ประกอบการ : 252565
เลขที่บัญชี : 00000000000000
สถานที่ติดต่อ : บำรุงกลางอ่าวไทย 2236515 180 ใบใหม่ ซอยแสงหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย ถนนสำน หมู่456 แขวงคลองตันใต้ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10111

- เลือกรายการที่ต้องการสั่งชำระ โดยทำเครื่องหมาย ลงด้านหน้าช่องรายการที่ต้องการแล้วกด “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

รายการใบสั่งชำระทั้งหมด

บริษัท	เลขใบสั่งชำระ	หมายเลขอ้างอิง	จำนวนเงิน	สถานะ	วันที่ชำระเงิน			
บริษัท เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	10281/2562	620000027025620725	400.00	ยังไม่ชำระ		ยกเลิก	พิมพ์ใบสั่งชำระ	ดูใบเสร็จ
บริษัท เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	10215/2562	620000020525620621	700.00	ชำระแล้ว		ยกเลิก	พิมพ์ใบสั่งชำระ	ดูใบเสร็จ

- เลือกรูปแบบการชำระเงิน แล้วจัดพิมพ์ใบสั่งชำระฯ จากนั้นนำไปชำระเงิน

เลือกรูปแบบการชำระเงิน

พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net (บุคคลธรรมดา)

Webpay SCB Business Net (นิติบุคคล)

ย้อนกลับ

หมายเหตุ

พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินที่ธนาคาร
Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา
Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

เงื่อนไข : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net
3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดติดต่อ 0 2 544 1212

10.20 เมื่อดำเนินการชำระเงิน ผู้ใช้งานสามารถตรวจสอบสถานะของรายการสั่งชำระได้ โดยไปที่หัวข้อ “การสั่งชำระ” > “คำขอใหม่” > “รายการใบสั่งชำระ” ซึ่งสถานะของรายการจะเปลี่ยนเป็น “ชำระแล้ว”

รายการใบสั่งชำระทั้งหมด

บริษัท	เลขใบสั่งชำระ	หมายเลขอ้างอิง	จำนวนเงิน	สถานะ	วันที่ชำระเงิน			
บริษัท เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	10281/2562	620000027025620725	400.00	ชำระแล้ว		ยกเลิก	พิมพ์ใบสั่งชำระ	ดูใบเสร็จ

10.21 เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการยื่นและส่งคำขอ โดย

- เลือกกระบวนการงาน “คำขอใหม่” > “ใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1”

ระบบวัตถุอันตราย
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

บริษัท เทสโวลลี จำกัดมหาชน

รหัสผู้ประกอบการ : 252565
เลขที่บัญชี : 0000000000000
สถานที่ติดต่อ : บ้านเลขที่กลางอ่าวไทย 2236515 180 ไม่นิม ซอยแสนหนึ่งมีพื้นที่ทั้งสองร้อย ถนนล้าน หมู่456 แขวงคลองตันใหม่ เขตคลองสาน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11111

- คำขอใหม่
 - ใบแจ้งข้อเท็จจริง วอ.1
 - คำขอขึ้นทะเบียนวอ.
 - คำขออนุญาตผลิต/นำเข้า ตัวอย่าง
 - ใบแจ้งการค้าในการ วอ.2
 - คำขออนุญาต วอ.3
 - ต่ออายุ
 - รายงานผลิต/ส่งออก

- เลือกรายการคำขอที่ต้องการส่งคำขอ โดยกดปุ่ม “ส่งคำขอ” ด้านท้ายรายการที่ต้องการ

รายการรับแจ้งข้อเท็จจริงวัตถุอันตรายชนิดที่ 1

เลขใบแจ้งข้อเท็จจริง	เลขยื่นคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	ชื่อผลิตภัณฑ์(ไทย)	ชื่อผลิตภัณฑ์(อังกฤษ)	สถานะ	รหัสการค้าเนนการ
			ทดสอบ ผลิตภัณฑ์ล้างจาน เอบีซี	TEST DISHWASHING ABC	รอยื่นยื่นคำขอ	HS-1-2019-26045
			เอเอเอ	AAA	รอยื่นยื่นคำขอ	HS-1-2019-26024

10.22 กรอกเลขใบสั่งชำระ (ดูได้จากข้อมูลในใบสั่งชำระ) โดยพิมพ์ตัวเลขลงในช่องว่างด้านขวามือ

- เมื่อกรอกข้อมูลเลขใบสั่งชำระเรียบร้อยแล้ว ให้กด “ยื่นคำขอ”

เลขใบสั่งชำระ : 9067 10282/2562

ยื่นคำขอ

ยกเลิก

ดาวน์โหลด PDF

ตัวอย่างใบสั่งชำระฯ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

Customer No. (Ref.1) : 620000027125620725

Reference No. (Ref.2) : 620206100625000002

วันที่ออกใบสั่งชำระ : 25 มิถุนายน พ.ศ. 2562

โปรดชำระภายในวันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

รายการ	จำนวน (บาท)
เลขที่สั่งชำระ 9067 10282/2562 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	400.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ (สี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ผู้นำฝาก โทร..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน

10.23 หน้าจอปรากฏเงื่อนไขที่ผู้ยื่นคำขอต้องรับรอง หากผู้ใช้งานยอมรับเงื่อนไขดังกล่าว ให้กด “ยอมรับเงื่อนไข” แต่หากปฏิเสธเงื่อนไขหรือไม่ยอมรับ ให้กด “ปฏิเสธเงื่อนไข” ซึ่งจะไม่สามารถดำเนินการยื่นคำขอฯ ต่อได้

การรับรองข้อมูล

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแจ้งข้อเท็จจริงเป็นความจริง ไม่เป็นเท็จหรือก่อให้เกิดความเข้าใจผิดจากความเป็นจริง
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจัดทำเอกสารให้เป็นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง จุลากของวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระเบียบการจำแนกและการสื่อสารความเป็นอันตรายของวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระเบียบการแสดงข้อความบนฉลากต้องไม่เป็นเท็จ หรือโอ้อวดสรรพคุณเกินความจริง จะไม่กล่าวอ้างหรือแสดงสรรพคุณบนฉลากของสารประกอบทุกตัวที่ไม่ใช่สารสำคัญเกินกว่าหน้าที่ที่ได้แจ้งไว้
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าชื่อการค้าภาษาไทยและภาษาอังกฤษสอดคล้องกัน
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจัดทำสถานที่ผลิตหรือเก็บรักษาวัตถุอันตรายให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระเบียบการ
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่แต่งกลิ่นผลไม้ในผลิตภัณฑ์ไล่แมลง ยกเว้นรูปแบบที่ไม่สามารถนำมารับประทานได้ เช่น นีลพ่นอัดก๊าซ
- ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลและปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อ 1-5 ดังกล่าวข้างต้น หากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พบว่ามีผลกระทบที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่รับรอง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการยกเลิกใบรับแจ้งของข้าพเจ้าได้ทันที

10.24 จากนั้นระบบจะแสดงยืนยันคำขอ ให้กด “OK”

การรับรองข้อมูล

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแจ้งข้อเท็จจริงเป็นความจริง ไม่เป็นเท็จหรือก่อให้เกิดความเข้าใจผิดจากความเป็นจริง
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจัดทำเอกสารให้เป็นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ระเบียบการจำแนกและการสื่อสารความเป็นอันตรายบนฉลากต้องไม่เป็นเท็จ หรือโอ้อวดสรรพคุณเกินความจริง จะไม่กล่าวอ้าง
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าชื่อการค้าภาษาไทยและภาษาอังกฤษสอดคล้องกัน
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจัดทำสถานที่ผลิตหรือเก็บรักษาวัตถุอันตรายให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระเบียบการ
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่แต่งกลิ่นผลไม้ในผลิตภัณฑ์ไล่แมลง ยกเว้นรูปแบบที่ไม่สามารถนำมารับประทานได้ เช่น นีลพ่นอัดก๊าซ
- ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลและปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อ 1-5 ดังกล่าวข้างต้น หากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พบว่ามีผลกระทบที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่รับรอง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการยกเลิกใบรับแจ้งของข้าพเจ้าได้ทันที

เลขยืนยันคำขอ คือ 1/2562

10.25 สถานะของคำขอฯ จะเปลี่ยนเป็น “รอผลการพิจารณา” และแสดงเลขยืนยันคำขอ และวันที่ยื่นคำขอ ให้ไว้ด้านหน้ารายการคำขอนั้น เพื่อรอให้เจ้าหน้าที่พิจารณาและอนุมัติคำขอฯ ต่อไป

รายการรับแจ้งข้อเท็จจริงวัตถุอันตรายชนิดที่ 1						ดาวน์โหลดคำขอ	อัปโหลดคำขอ
เลขใบแจ้งข้อเท็จจริง	เลขยืนยันคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	ชื่อผลิตภัณฑ์(ไทย)	ชื่อผลิตภัณฑ์(อังกฤษ)	สถานะ	รหัสการดำเนินการ	
1/2562	25/06/2019	ทดสอบ	ผลิตภัณฑ์ล้างจาน เอบีซี	TEST DISHWASHING ABC	รอผลการพิจารณา	HS-1-2019-26045	ส่งคำขอ
			เอเอเอ	AAA	รอยืนยันคำขอ	HS-1-2019-26024	ส่งคำขอ

หมายเหตุ สำหรับผลิตภัณฑ์ดังต่อไปนี้

- **ผลิตภัณฑ์ทาว** ที่มีสารสำคัญเป็นสารกลุ่มอัลคิลไฮยาโนอะคริเลต และ
- **ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อในสระว่ายน้ำ** ที่มีสารสำคัญเป็นแคลเซียมไฮโปคลอไรต์โซเดียมไฮโปคลอไรต์

กรดไดคลอโรโอโซไซยานูริกและเกลือของกรดดังกล่าว

ระบบจะอนุมัติให้แบบอัตโนมัติ ซึ่งสถานะของคำขอฯ จะเปลี่ยนเป็น “อนุมัติ” และระบบจะแสดงเลขรับแจ้งข้อเท็จจริงให้เลย