

## คู่มือสำหรับประชาชน การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหาร กรณีที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.2)

### (กรณี ไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต)

หน่วยงานที่ให้บริการ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

---

#### 1.1 หลักเกณฑ์

1.1.1 สถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง สถานที่ผลิตอาหารที่มีการใช้เครื่องจักรกำลังแรงม้าหรือกำลังแรงม้าเปรียบเทียบรวมไม่ถึง 50 แรงม้า และใช้คนงานรวมไม่ถึง 50 คน โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตาม

1.1.2 ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยการดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหาร พ.ศ. 2562 ระบุไว้ว่าการแก้ไขรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ผลิตอาหารและเปลี่ยนแปลงรายการอาหารกรณีสถานที่ผลิตไม่เข้าข่ายเป็นโรงงานให้ยื่นแบบ การแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน ตามแบบ สบ.2 แบบท้ายระเบียบนี้ พร้อมหลักฐานที่ระบุไว้ในแบบ สบ.2

1.2 การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหาร กรณีที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ที่ไม่ต้องมีการตรวจสอบสถานที่ผลิต ได้แก่

1.2.1 แก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)

1.2.2 แก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่น การเปลี่ยนแปลงเลข หมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่ผลิตยังคงตั้งอยู่ที่เดิม

1.2.3 เปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)

1.2.4 เปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล)

1.2.5 ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารที่ไม่เกี่ยวข้องกับแบบแปลนแผนผังหรือรายการเครื่องจักร และยกเลิกสถานที่เก็บ อาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบสำคัญเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน

1.2.6 การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปรสภาพนิติบุคคล

1.2.7 การเปลี่ยนนิติบุคคลผู้รับอนุญาตที่เกิดจากการควบรวมกิจการตามกฎหมายว่าด้วยการควบรวมกิจการของนิติบุคคล

1.2.8 การจดทะเบียนเปลี่ยนวิสาหกิจชุมชนเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

#### 1.3 เงื่อนไข

1.3.1 ผู้ยื่นขออนุญาตต้องลงนามในแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.2) ต้องเป็นผู้ดำเนินกิจการ หรือ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคล

1.3.2 ผู้ยื่นคำขอ ต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้องตามแบบ ตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสาร ประกอบการพิจารณาอื่นๆ ผู้ยื่นคำขอสามารถลงนามรับรองได้

1.3.3 ผู้ยื่นคำขอ ต้องยื่นเอกสารประกอบคำขอได้ที่ OSSC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และยื่นคำขอ ผ่านระบบ e-submission โดยศึกษารายละเอียดการยื่นคำขอได้จาก <https://food.fda.moph.go.th/ESub/pages/manual2.php> ข้อ 1.12

1.3.4 ผู้ยื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่และผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและ ลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจเป็น ผู้ดำเนินการแทนแนบด้วย)

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการ แก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกข้อบกพร่อง มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

1.3.5 การไม่อนุญาตคำขอ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาต คำขอฯ ในกรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมาย หรือไม่สอดคล้อง ตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

1.3.6 หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับคำขอ

ที่ครบถ้วนและถูกต้องจนถึงพิจารณาอนุญาต ไม่นับรวมระยะเวลาการชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ การพิจารณาจาก คณะทำงาน/ คณะกรรมการ/ หรือผู้เชี่ยวชาญ และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นจะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบการทราบ หรือผู้ประกอบการสามารถดูรายละเอียดได้จาก ระบบ e-submission

## ช่องทางการให้บริการ

|  |   |
|--|---|
| <p><b>สถานที่ให้บริการ</b><br/>ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงาน<br/>สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี<br/>ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน โทรศัพท์ 077-272784 ต่อ<br/>222 ID line :@111swfxd<br/>ยื่นคำขอ ผ่านระบบ e-submission</p> | <p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b><br/>เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่<br/>ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.<br/>(มีพักเที่ยง เวลา 12:00-13:00 น.)</p> |
|--|---|

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 5 วันทำการ

| ลำดับ | ขั้นตอน   | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ                               |
|-------|---|----------|--|
| 1)    | <p>ผู้ยื่นคำขอ ยื่นคำขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหาร กรณีไม่เข้าข่าย<br/>โรงงาน (สบ.2) และชำระเงินตามอัตราค่าใช้จ่ายที่กำหนด ผ่าน<br/>ระบบ e-submission</p>   | -        | -  |
| 2)    | <p><b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br/>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของคำขอและเอกสาร<br/>หลักฐานประกอบการพิจารณาและแจ้งเงื่อนไขการพิจารณาคำ<br/>ขอฯ<br/>(หมายเหตุ: (กรณีคำขอ เอกสารไม่ครบถ้วนตามที่ระบุในคู่มือ<br/>ประชาชน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขตามคำชี้แจงของ<br/>เจ้าหน้าที่ภายใน 10 วันทำการ</p> | 60 นาที  | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค<br>และเภสัชสาธารณสุข |

| ลำดับ | ขั้นตอน   | ระยะเวลา   | ส่วนที่รับผิดชอบ                            |
|-------|---|------------|---|
| 3)    | <p><b>การพิจารณาและเสนอพิจารณา</b></p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้ประเมิน/คณะประเมิน/ผู้เชี่ยวชาญ ดำเนินการประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายด้านเอกสาร และเสนอพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต</p> <p>(หมายเหตุ: (1. กรณีคำขอ เอกสารไม่ครบถ้วนตามกฎหมายให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขตามคำชี้แจงของเจ้าหน้าที่ภายในเวลาที่กำหนด<br/>ไม่นับรวมระยะเวลาการแก้ไขรายละเอียดตามคำชี้แจง</p> | 4 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข |
| 4)    | <p>-</p> <p>เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาในระบบ e-submission</p>   | 30 นาที    | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข |

หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองเอกสารได้

: การนับระยะเวลา นับตั้งแต่วันยื่นคำขอจนถึงการเสนอพิจารณาอนุญาต

: การรับใบอนุญาต รับใบอนุญาตแบบกระดาษที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร                          |
|-------|---|---|
| 1)    | <p>ดูรายละเอียดหลักฐานประกอบที่ใช้ยื่น จากแบบตรวจสอบเอกสารคำขอฯได้ที่เว็บไซต์กองอาหาร</p> <p><a href="https://www.fda.moph.go.th/sites/food/SitePages/Manual.aspx">https://www.fda.moph.go.th/sites/food/SitePages/Manual.aspx</a></p> <p><b>หัวข้อ 2 : การขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงสถานที่ผลิตอาหาร (ยื่นผ่านระบบ e-Submission)</b></p> <p>หมายเหตุ : สอบถามเพิ่มเติมที่ หมายเลขโทรศัพท์ 077-272784<br/>ตอ 222 ID line :หรือ @111swfxd</p> | <p>กองอาหาร</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> |

## ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม  | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|-------|---|-----------------------------|
| 1)    | ใบสำคัญเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน<br>(แบบ สป.1/1)<br>(หมายเหตุ: (ไม่มีค่าธรรมเนียม))   | -                           |
| 2)    | ค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารการยื่น<br>แบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน กรณี แก้ไขรายการ<br>อื่นๆ นอกเหนือจากการเพิ่มประเภท หรือเปลี่ยนแปลงแบบแปลน<br>แผนผัง<br>(หมายเหตุ: (1 ด้วยคำสั่งหัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติฉบับที่<br>77/2559 เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาต<br>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามความในมาตรา 44 ของของรัฐธรรมนูญแห่ง<br>ราชอาณาจักรไทย ส่งผลให้ผู้ประกอบการด้านอาหารต้องชำระค่าใช้จ่าย<br>ในการยื่นคำขอด้านอาหารตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง<br>ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต<br>ผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. 2560 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2560 | ค่าธรรมเนียม 250 บาท        |

## ช่องทางการร้องเรียนแนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ  |
|-------|--|
| 1)    | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th /<br>ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))   |
| 2)    | ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)<br>- 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี<br>11120<br>- สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 |
| 3)    | ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี สายด่วน 1567 โทรศัพท์ 077-206683  |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม   |
|-------|--|
| 1)    | Checklist กรณีแก้ไขชื่อสถานที่ผลิต (ไม่ใช่การเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต) (หมายเหตุ: -)                                |
| 2)    | Checklist กรณีแก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่การย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) (หมายเหตุ: -)                                   |
| 3)    | Checklist กรณีแก้ไขเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินกิจการ (หมายเหตุ: -)                                       |
| 4)    | Checklist กรณีเปลี่ยนหรือลดผู้ดำเนินกิจการ (เฉพาะนิติบุคคล) (หมายเหตุ: -)  |
| 5)    | Checklist กรณีการยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร และยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (หมายเหตุ: -)   |
| 6)    | Checklist กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปรสภาพนิติบุคคล (หมายเหตุ: -)                          |
| 7)    | Checklist กรณีการเปลี่ยนนิติบุคคลผู้รับอนุญาตที่เกิดจากการควบรวมกิจการตามกฎหมายว่าด้วยการควบรวม กิจการของนิติบุคคล (หมายเหตุ: -) |
| 8)    | Checklist กรณีการจดทะเบียนเปลี่ยนวิสาหกิจชุมชนเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (หมายเหตุ: -)                                 |
| 9)    | แบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) (หมายเหตุ: -)   |
| 10)   | หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (หมายเหตุ: -)  |
| 11)   | ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (หมายเหตุ: -)  |
| 12)   | แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ (หมายเหตุ: -)  |
| 13)   | หนังสือขอใช้เลขสถานที่เดิม กรณีวิสาหกิจชุมชนจดทะเบียนเปลี่ยนสภาพเป็นสภาพเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง                      |

**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

**ชื่อกระบวนการ:** การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหาร กรณีที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.2) (กรณีไม่ต้องตรวจสถานที่ผลิต)

**ชื่อเรียกทั่วไป:**

**เจ้าของกระบวนการ:** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:** พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522

**ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

**พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนภูมิภาค

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยการดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหาร พ.ศ. 2562

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 5 วันทำการ

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหาร กรณีที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.2)

(กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) [N]

13/04/2563

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -