

ປະກາສຄຣມວິຊາການເກຍຕຣ

ເຮືອງ ການຂຶ້ນທະເບີນຜູ້ຜລິຕວສັດຸບຮຽງກັນທີ່ໄມ້ເພື່ອການສ່ວຍອອກ ພ.ສ. ແກ້ວມະນຸຍາ

ตามທີ່ຄະນະກຣມການກໍາຫັນດມາຕຣຽານສູຂອນາມຍ້ (Interim Commission on Phytosanitary measure : ICPM) ໄດ້ກໍາຫັນແນວທາງກວບຄຸມວິສັດຸບຮຽງກັນທີ່ໄມ້
ສໍາຮັບການຄ້າຮະໜ່ວງປະເທດຂຶ້ນ (Guideline for Regulating Wood Packaging Material in International trade) ໂດຍໄດ້ກໍາຫັນດມາຕຣຽານສູຂອນາມຍ້ພື້ນ ລັບທີ່ ๑๕
(International Standard for Phytosanitary Measure : ISPM No. 15)
ກໍາຫັນດໍໃຫ້ວິສັດຸບຮຽງກັນທີ່ໄມ້ຈະຕ້ອງກຳຈັດສັກສູງພື້ນໂດຍວິຫຼິມຍາ (Fumigation) ທີ່ຮູ້
ຮມດ້ວຍຄວາມຮອນ (Heat treatment) ກ່ອນການສ່ວຍອອກ ແລະຈະຕ້ອງປະທັບປັບຮອງ
ບນບຣຽງກັນທີ່ໄມ້ຈາກຜູ້ຜລິຕທີ່ໄດ້ຮັບຮອງແລະມີໝາຍເລຂການຂຶ້ນທະເບີນເປັນຜູ້ຜລິຕ
ວິສັດຸບຮຽງກັນທີ່ໄມ້ເພື່ອການສ່ວຍອອກຈາກອົງກົດການອາຮັກາພື້ນແຮ່ໜາດີ (National Plant Protection Organization : NPPO) ກ່ອນມີນະນັ້ນຈະໄມ້ໄດ້ຮັບອຸນຸມາດໃຫ້ນຳເຂົາ
ວິສັດຸບຮຽງກັນທີ່ໄມ້

ນະນັ້ນ ເພື່ອໃຫ້ການດໍາເນີນການຂຶ້ນທະເບີນນັ້ນເກີດຜລໃນກວບຄຸມແລະສາມາດ
ຕຽບສອບໄດ້ຢ່າງເປັນຮະນບ ກຣມວິຊາການເກຍຕຣໃນສູ່ອະກົດການອາຮັກາພື້ນແຮ່ໜາດີ
(National Plant Protection Organization : NPPO) ຈຶ່ງກໍາຫັນເນື່ອນໄຂກາ
ຂຶ້ນທະເບີນ ການໃຫ້ຕຣາປະທັບປັບຮອງແລະວິຫຼິການດໍາເນີນກາໄວ້ ດັ່ງນີ້

ຂອ ๑ ການຢືນດັບອົງກົດການຂຶ້ນທະເບີນເປັນຜູ້ຜລິຕວວິສັດຸບຮຽງກັນທີ່ໄມ້ເພື່ອການສ່ວຍອອກ

ให้ผู้ประสงค์จะเป็นผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม่เพื่อการส่งออก ยื่นคำขอ

ตามแบบ กบส.-๑ แบบท้ายประกาศนี้ ณ กลุ่มบริการส่งออกสินค้าเกษตร สำนัก

ความคุ้มพืชและวัสดุการเกษตร กรมวิชาการเกษตร พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑.๑ กรณีผู้ขอเป็นนิคุคคลธรรมด้า

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ที่นายทะเบียนรับรองไม่เกิน

๖ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาแผนที่ตั้งของโรงงานผลิต

๑.๒ กรณีผู้ขอเป็นนิคุคคล

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท (กรณีบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน์จำกัด)

หรือของหุ้นส่วนผู้จัดการ (กรณีห้างหุ้นส่วนนิคุคคล) แล้วแต่กรณี จำนวนอย่างละ

๑ ฉบับ

(๒) หนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

แสดงรายการจดทะเบียนตลอดทั้งชื่อกรรมการ หรือหุ้นส่วนผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน

บริษัท หรือห้างหุ้นส่วนนิคุคคลซึ่งออกมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวนอย่างละ

๑ ฉบับ

(๓) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า
จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

(๔) สำเนาแผนที่ตั้งของโรงงานผลิต

ข้อ ๒ ขั้นตอนการตรวจสอบ และขั้นทะเบียนเป็นผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม่ถำหรับการค้าระหว่างประเทศ

๒.๑ กรมวิชาการเกษตรจะส่งพนักงานเจ้าหน้าที่ไปทำการตรวจสอบที่ดังของสถานที่ผลิต ตลอดจนบันทึกข้อมูลเพื่อขั้นทะเบียนโรงงานผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม่ตามข้อกำหนดของ IPPC (ISPM No. 15) ตามแบบ กบส.-๒ แบบท้ายประกาศนี้

๒.๒ พนักงานเจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบและสรุปผลการตรวจสอบเสนอคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อรับรองการขั้นทะเบียนตามแบบ กบส.-๒/๑ หรือ กบส.-๒/๒ แบบท้ายประกาศนี้แล้วแต่กรณี

๒.๓ เมื่อคณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาเห็นว่าผู้ยื่นคำขอได้ดำเนินการตามที่คณะกรรมการตรวจสอบกำหนด คณะกรรมการตรวจสอบจะสรุปผลการพิจารณาเสนอต่ออธิบดีกรมวิชาการเกษตรเพื่อรับรองการขั้นทะเบียนตามแบบ กบส.-๓ แบบท้ายประกาศนี้

๒.๔ ในสำคัญการขั้นทะเบียนมีกำหนดอายุ ๑ ปี (หนึ่งปี) นับแต่วันออกใบสำคัญการขั้นทะเบียน

๒.๕ พนักงานเจ้าหน้าที่จะตรวจติดตามการปฏิบัติงานตลอดจนบันทึกข้อมูลเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของ IPPC (International Plant Protection Convention) อาย่างต่อเนื่อง

๒.๖ กรมวิชาการเกษตรจะส่งรายชื่อและใบสำคัญการขั้นทะเบียนรับรองการเป็นผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม่เพื่อการส่งออกให้แก่ประเทศไทยทางที่ประกาศใช้มาตราฐานสูงอนามัย ฉบับที่ ๑๕ ทราบ

**ข้อ ๓ เงื่อนไขที่ผู้ผลิตต้องปฏิบัติก่อนและหลังการได้รับใบสำคัญการ
ขึ้นทะเบียน**

๓.๑ วัสดุบรรจุภัณฑ์ไม่ที่ได้รับการกำจัดศัตรูพืชแล้วต้องประทับตรา
วันที่กำจัดศัตรูพืชทุกครั้ง

๓.๒ ต้องทำการตรวจสอบการกำจัดศัตรูพืชในแต่ละครั้งไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓.๓ ต้องรักษามาตรฐานของการปฏิบัติการกำจัดศัตรูพืชให้อยู่ใน
มาตรฐานที่กรมวิชาการเกษตรกำหนด

๓.๔ ต้องอำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือผู้ที่ได้รับ
มอบหมายจากการตรวจสอบในการติดตามหรือตรวจสอบการปฏิบัติงานกำจัด
ศัตรูพืชได้ตามสมควร หรือในกรณีเกิดการร้องเรียนจากประเทศไทยทาง

ข้อ ๔ บทกำหนดโทษ

๔.๑ กรณีที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วพบว่า ผู้ผลิตรายใด
ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ IPPC กำหนดไว้ใน ISPM No. 15 หรือดำเนินการผิด
ไปจากมาตรฐานที่กรมวิชาการเกษตรกำหนดไว้ และพนักงานเจ้าหน้าที่ได้แจ้ง
ให้แก้ไขแล้ว แต่ผู้ผลิตมิได้ดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานภายในเวลา
ที่กำหนด กรมวิชาการเกษตรอาจจะตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบสำคัญการ
ขึ้นทะเบียน หรือดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่กรณี

๔.๒ กรณีที่กรมวิชาการเกษตรได้รับการร้องเรียนจากประเทศไทย
ภายในกรณีตรวจสอบศัตรูพืชที่วัสดุบรรจุภัณฑ์ไม้ และพนักงานเจ้าหน้าที่
ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้ผลิตไม่ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด กรมวิชาการเกษตร
อาจจะพักใช้ หรือเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน หรือดำเนินการตามกฎหมาย
ที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี

หน้า ๒๗

เล่ม ๑๒๑ ตอนพิเศษ ๖๕ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๗ มิถุนายน ๒๕๔๗

๔.๓ กรณีที่มีการพักใช้หรือเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน
กรมวิชาการเกษตรจะแจ้งรายชื่อของผู้ผลิตดังกล่าวให้ประเภทปลายทางที่ประกาศ
ใช้มาตราการมาตรฐานสุขอนามัย ฉบับที่ ๑๕ ทราบ
ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับนับแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๗

ฉกรรจ์ แสงรักษวงศ์

อธิบดีกรมวิชาการเกษตร

กบส.-1
แบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์
ตามข้อกำหนดของ IPPC

กรมวิชาการเกษตร
Department of Agriculture
สำนักควบคุมพืชและวัสดุการเกษตร
Office of Agriculture Regulatory

วันที่.....

เรียน อธิบดีกรมวิชาการเกษตร

เลขที่...../.....

ชื่อเจ้า/บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน..... ทะเบียนการค้าเลขที่.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์นี้ ตามข้อกำหนดของ IPPC (International Plant Protection Conventions) ISPM No.15 โดยทางผู้ประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์นี้ ซึ่งใช้วิธีการกำจัดศัตรูพืชโดยการใช้

การรมยาด้วย Methyl Bromide

การให้ความร้อน (Heat Treatment)

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอหรือตัวแทน

แบบบันทึกการตรวจสอบ (Audit Check List) เพื่อขึ้นทะเบียนโรงงานผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ใน
ตามข้อกำหนดของ IPPC (ISPM No.15)

ส่วนโรงงานผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม้

1. ชื่อบริษัท/ หจก. / ร้าน (ไทย)
(อังกฤษ)

2. ที่อยู่..... เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร.....

e-mail address.....

3. ที่ตั้งโรงงานผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม้
เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

ส่วนหนังงานเจ้าหน้าที่

1. พนักงานเจ้าหน้าที่
1. ลายเซ็น

2. ลายเซ็น

2. ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....

3. วันที่ปฏิบัติงาน..... เวลา..... ปี

ผู้แทนบริษัท/หจก./ร้าน (ลงชื่อ).....

ลายเซ็น.....

แบบบันทึกการตรวจสอบ (Audit Check List) การซ้อมภารกิจดับเพลิงด้วยฟูเมช (Fumigation) เพื่อป้องกันโรคภัยทางงานและต่อสัมบูรณ์ภัย
ตามข้อกำหนดของ IPPC (ISPM No.15)

หัวขอการประเมิน	ตัวกรองประเมิน	วิธีการประเมิน	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
1. สถานที่				
1.1 อยู่ในทำเลที่เหมาะสมทางด้านความกว้าง เสื้อทางสีดำ	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
1.2 มีบริเวณร่องรอย ก้าวเท้า หรือรอยสกปรก	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
1.3 พื้นห้องสะอาดที่ไม่มีเศษถ่านไฟฟ้าหรือขยะ MB	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
1.4 พื้นที่แยกส่วนเดินด้วยเส้นสีดำ	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2. ยาปฏิชีวนะ				
2.1 ยาปฏิชีวนะยา Bromide	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.2 ยาปฏิชีวนะยา Bromide และยาฆ่าแมลง	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.3 ถุงห้าม	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.4 ห้องสกัดอากาศ	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.5 เครื่องดูดควันหน้าเตา	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.6 ห้องล็อกความตื้นทึบมาก MB	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.7 ตະแหนงเครื่องตราช้างห้อง MB (Hailde Detector)	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.8 เครื่องดูดควันเข้มข้น MB	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.9 ห้องอบไอน้ำ (Vaporizer)	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.10 พัดลม	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.11 หน้ากากห้องน้ำห้องน้ำ MB	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
2.12 เทปภาต	ตรวจพิสดร	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		
3. ปลุกงานควบคุมภารกิจ				
3.1 บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมทางด้านยาฆ่าแมลง MB	ตรวจชุดยกเว้นการยกเว้น	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน		

หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์ประเมิน	วิธีการประเมิน	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
4. การปฏิบัติภาระงานฯ	4.1 การจัดสภาพที่นี่ประกอบการชุมชนฯ 4.2 การวางแผนอย่างเป็นรากฐาน 4.3 การวางแผนอย่างยั่งยืนฯ 4.4 การวางแผนฯ 4.5 การศึกษาเรียนรู้ฯ 4.6 การพัฒนาผู้ตัวแทนท้องถิ่นฯ 4.7 การเปลี่ยนผ้าฯ 4.8 การติดตามเชิงปฏิบัติฯ 4.9 การสนับสนุนฯ 4.10 การเป็นผู้นำฯ 4.11 การจัดกิจกรรมชุมชนฯ ให้มีสังคมการภาคชุมชนฯ	ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ	() ผ่าน () ปรับปรุง () "ไม่ผ่าน" () ผ่าน () ปรับปรุง () "ไม่ผ่าน"	
5. บริบทผู้ประกอบภาระกรรมฯ	5.1 นโยบายและมาตรการชุมชนฯ กำลังต้องรักษา 5.2 ยุทธศาสตร์การชุมชนฯ ขององค์กรตามที่ระบุไว้ใน หัวข้อที่ 2 5.3 การปฏิบัติการชุมชนตามหัวข้อที่ 4	ตรวจสอบ ตรวจสอบ ตรวจสอบ	() ผ่าน () ปรับปรุง () "ไม่ผ่าน" () ผ่าน () ปรับปรุง () "ไม่ผ่าน" () ผ่าน () ปรับปรุง () "ไม่ผ่าน"	ผลการประเมินของ บริษัท/ หน่วย..... () ผ่านเกณฑ์ () ต้องปรับปรุง () "ไม่ผ่านเกณฑ์".....เข้ามาที่ผู้ประเมิน ลงชื่อ..... (.....)

ผลการประเมินของ บริษัท/ หน่วย / ร่าง.....
() ผ่านเกณฑ์ () ต้องปรับปรุง () "ไม่ผ่านเกณฑ์"

ผลการประเมินของ บริษัท/ หน่วย / ร่าง.....
() ผ่านเกณฑ์ () ต้องปรับปรุง () "ไม่ผ่านเกณฑ์".....
.....เข้ามาที่ผู้ประเมิน
ลงชื่อ.....
(.....)

แบบบันทึกการตรวจสอบประเมิน (Audit Check List) การใช้ความร้อนกำจัดศัตรูพืช (Heat Treatment) เพื่อยับยั่งยืนในโรงงานผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์
ตามข้อกำหนดของ IPPC (ISPM No. 15)

กบส.-2/2

หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	วิธีการประเมิน	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
1. สถานที่	1.1 มีบริเวณ รั้วรอบ กำแพง周圍 แข็งของโครงสร้าง 1.2 มีไฟฟ้าเพียงพอ 1.3 มีพื้นที่แยกสำนักงานค้า	ตรวจสอบพื้นที่	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน	
2. เครื่องมือและอุปกรณ์	2.1 เครื่องมือและอุปกรณ์ที่สามารถกำจัดศัตรูพืชได้ทั้ง บรรจุภัณฑ์ไม่ได้ตามที่กำหนด 2.2 ความต้องการของเครื่องมือที่ใช้ในการรักษา	ตรวจสอบพื้นที่	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน	
3. บุคลากรผู้ควบคุม	3.1 มีบุคลากรที่ควบคุมเครื่องมือ	ตรวจสอบพื้นที่	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน	
4. การปฏิบัติการเชิงรุกและการรักษา	4.1 ความสะอาดของโรงงานปฏิบัติการกำจัดศัตรูพืช โดยการใช้ความร้อน ได้ตามที่กำหนดของ IPPC กำจัดศัตรูพืช	ตรวจสอบพื้นที่	() ผ่าน () ปรับปรุง () ไม่ผ่าน	

ผลการประเมินของ บริษัทฯ / พ.ร.บ.

() ผ่าน/ไม่ผ่าน () ต้องปรับปรุง () ไม่ผ่านมาตรฐาน

ลงชื่อ

(เจ้าหน้าที่ผู้ประเมิน)

(.....)



กบส.-3

กรมวิชาการเกษตร
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนผู้ผลิต

วัสดุบรรจุภัณฑ์ไม้ตามข้อกำหนดของ IPPC

หนังสือเดินทางเพื่อรับรองว่า..... สถานที่ติดต่อของผู้รับใบสำคัญ
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อําเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... เป็นผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนผู้ผลิตวัสดุบรรจุภัณฑ์ไม้ตามข้อกำหนดของ IPPC โดยได้รับหมายเลขทะเบียนการขึ้นทะเบียนเพื่อประกอบ
 รับรองบนบรรจุภัณฑ์ไม้ตามที่ปรากฏดังนี้

	TH - _____
	MB

	TH - _____
	HT

ใบสำคัญนี้ออกให้มีวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....
 เดือน..... พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่
 (.....) ผู้อนุญาต
 สำเนา.....