|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **กมพ. 1** |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูล** | **คำร้องขอใบรับรองสุขอนามัย****Health Certificate****กองพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าพืช****กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์** | **สำหรับผู้ประกอบการกรอกข้อมูล** |
|  |   |  | ต้องการหนังสือรับรองสุขอนามัย |
| คำร้องเลขที่ **:** |   |  | สำเนา ฉบับ |
| วันที่รับ **:** |   |  |  ระบุข้อความพิเศษ  |
|  |   |  |  FIT FOR HUMAN CONSUMPTION |
| ผู้รับคำร้อง **:** |   |  |  |
| EXPORTER; NAME AND ADDRESS (ผู้ส่งออก; ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์) | CONSIGNEE; NAME AND ADDRESS INCLUDING COUNTRY (ผู้รับสินค้า; ชื่อ ที่อยู่ ประเทศ) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| DATE OF SHIPMENT (วันที่ส่งออก) | MODE OF TRANSPORT (ส่งออกโดยทาง)❑ SEA (เรือ) ❑ ROAD (บก) ❑ AIR (อากาศ) | COUTRY OF DESTINATION (ประเทศปลายทาง)  |
|  |  |
| VESSSEL (ชื่อพาหนะ) | PLACE OF DEPARTURE (ท่าหรือที่ส่งออก) |
|  |  |
|  |  |
| MANUFACTURER (ผู้ผลิตสินค้า) | ANALYSIS REPORT NO. (เลขที่รายงานผลทดสอบ) |  |
|  | DATE (วันที่ส่งตัวอย่าง) |  |
| ITEM NO.(ตัวอย่างที่) | SHIPPING MARK (เครื่องหมายบนหีบห่อสินค้า) | DESCRIPTION OF GOODS(รายละเอียดสินค้า) | QUANTITY(จำนวนหีบห่อ)CTNS. | WEIGHT (น้ำหนัก)N.W. (KGS)G.W. (KGS) | TOTAL AMOUNT(มูลค่า)US$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **หมายเหตุ**  กรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ |  |  |  |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ** |
| วันที่ |  | ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ส่งออก |