



ที่ สป ๐๐๓๒.๐๐๔/๕๕๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
๑๙ ซอย ๓๕ อีศวนนท์ ๒ สป ๑๐๒๗๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การตรวจสถานที่ผลิตอาหารเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร
ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้ประกอบการผลิตอาหารทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.คำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหาร และรายการเอกสารแนบ จำนวน ๑ ชุด
๒.แผนผังสรุปขั้นตอนการดำเนินการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓.รายการเอกสารอ้างอิง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดหลักฐานการขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาอาหาร ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ได้กำหนดหลักฐาน ที่ต้องใช้ในการขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารแทนการตรวจประเมินว่าได้ปฏิบัติตามที่รัฐมนตรีประกาศ กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาอาหาร ตามมาตรา ๖(๗) แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.๒๕๒๒ (รายละเอียดตาม <https://goo.gl/RrFW๗a>) ประกอบกับ กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ได้กำหนดค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ประกอบการที่จะยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ อาหาร (รายละเอียดตาม <https://goo.gl/SoquSf>) ดังนั้น ผู้ประกอบการผลิตอาหารจะต้องมีผลการตรวจ สถานที่ผลิตอาหารตามหลักเกณฑ์ของกฎหมายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ หรือหน่วยงาน ที่ได้รับการรับรอง พร้อมทั้งชำระค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว ตามจำนวนแรงแม่หรือ คนงานของสถานที่ผลิตอาหาร

สำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารที่ประสงค์ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการตรวจสถานที่ผลิตอาหาร ขอให้ปฏิบัติดังนี้ (สามารถดูแผนผังสรุปขั้นตอนการดำเนินการได้จาก สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๑.ผู้ประกอบการยื่นคำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหาร พร้อมหลักฐานอื่นๆ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสมุทรปราการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ และชำระค่าใช้จ่าย ตามจำนวนแรงแม่หรือคนงานของสถานที่ผลิตอาหาร (เบื้องต้น ชำระค่าใช้จ่าย ๓,๐๐๐ บาท และส่วนต่าง ที่ต้องชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมให้พิจารณาจากจำนวนแรงแม่หรือคนงานจริงในวันที่ตรวจ)

๒.พนักงานเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะประสานงานวันและเวลาในการตรวจสถานที่ผลิตอาหารกับผู้ประกอบการผลิตอาหารภายใน ๖๐ วันทำการ นับแต่วันที่ยื่นคำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหาร ทั้งนี้ ผู้ประกอบการจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ ในการจัดหายานพาหนะในการรับ-ส่งแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ฯ

/๓.หลังจาก...

๓.หลังจากพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ ดำเนินการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ประกอบการผลิตอาหารต้องชำระค่าใช้จ่ายส่วนต่างเพิ่มเติม ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ หลังจากวันที่ตรวจเสร็จสิ้น ๒๐ วันทำการไปแล้ว แต่ไม่เกิน ๔๐ วันทำการ พร้อมรับแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามหลักเกณฑ์ GMP กฎหมาย หรือ Audit Report (ฉบับจริง) ซึ่งเป็นหลักฐานประกอบการต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร ประจำปี ๒๕๖๓ โดยประสานงานล่วงหน้าเพื่อชำระค่าใช้จ่ายส่วนต่างเพิ่มเติม ได้ที่ นายชยานิน ศรีชมภู โทร. ๐ ๒๓๘๙ ๕๕๘๐ ต่อ ๑๐๖ หรือ ๑๐๙

๔.กรณีผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด จะต้องยื่นคำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหาร และดำเนินการตรวจประเมินซ้ำ พร้อมทั้งชำระค่าใช้จ่ายตามแต่จำนวนแรงงานหรือคนงานของสถานที่ผลิตอาหารในจำนวนกึ่งหนึ่งของค่าใช้จ่ายที่ชำระรวมทั้งหมดในครั้งแรก จนกว่าสถานที่ผลิตอาหารจะเป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด อนึ่ง สถานที่ผลิตอาหารที่ไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดจะถูกดำเนินคดีตามพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.๒๕๒๒ ต่อไป

สำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารที่**ไม่ประสงค์ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร**เพื่อประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร ประจำปี ๒๕๖๓ และ**ไม่ได้ยื่นคำขอภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓** ขอให้ท่านดำเนินการดังนี้

๑.ติดต่อหน่วยตรวจสอบและรับรองระบบประกันคุณภาพ GMP หรือ HACCP หรือ ISO ๒๒๐๐๐ ตามมาตรฐานสินค้าเกษตร (มกษ.) หรือมาตรฐานสากล ที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) หรือจากหน่วยตรวจสอบและรับรองที่ได้รับการรับรองระบบงานจากหน่วยรับรองระบบงาน (Accreditation Body) ที่เป็นสมาชิกและได้รับการยอมรับจากหน่วยงานสากลว่าด้วยการรับรองระบบงาน (International Accreditation Forum; IAF) **หรือ**

๒.ติดต่อหน่วยตรวจสอบที่ได้รับการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (สามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์ <http://www.fda.moph.go.th/sites/food/SitePages/Unit.aspx>)

๓.กรณีที่มีผลการรับรองจากหน่วยตรวจสอบในข้อ ๑ หรือ ๒ แล้ว ให้นำสำเนาผลการรับรอง พร้อมทั้งสำเนาใบอนุญาตผลิตอาหาร (อ.๒) มายื่นให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ เพื่อตรวจสอบการรับรอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

d

(นายประกิจ วงศ์ประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร ๐ ๒๓๘๙ ๕๕๘๐ ต่อ ๑๐๖, ๑๐๙

โทรสาร ๐ ๒๓๘๕ ๒๔๐๗

แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง การยื่นคำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรณีต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร

*****ต้องนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แบบมาพร้อมการแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ในครั้งต่อไป*****

ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้ และตรวจสอบตนเอง

โดยทำเครื่องหมาย ✓ กรณีครบถ้วนตามข้อกำหนด /หรือทำเครื่องหมาย X กรณีไม่ครบถ้วน /หรือทำเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
1. คำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหาร (พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง) - กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ (โดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจผูกพันของนิติบุคคลอาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล)		
2. ใบปะหน้ายื่นเรื่อง (กรอกเอกสารให้ครบถ้วน ผู้รับมอบอำนาจลงนามได้)		
3. สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหาร		
4. กรณีบุคคลธรรมดา แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต		
5. กรณีนิติบุคคล กรณีนิติบุคคล เช่น บริษัท หจก. มูลนิธิ สมาคม กองทุนหมู่บ้านฯ ที่จดทะเบียน เป็นต้น		
5.1 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดำเนินกิจการ		
5.2 กรณีเป็นบุคคลต่างด้าวต้องยื่นสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (Work permit)		
5.3 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (มีครบทุกหน้าและคัดลอกสำเนาจากกระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)		
6. บันทึกคำให้การเรื่องการต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร ที่ต้องรับรองว่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขประเภทอาหาร กรรมวิธีการผลิต แบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องมือเครื่องจักร		
7. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (ฉบับจริง)(กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาด้วยตัวเอง)จำนวน 1 ฉบับ		
7.1 สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ		
7.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ		
- ระบุนำมาให้ชัดเจน เช่น มอบให้ยื่นคำขอ/แก้ไขเพิ่มเติม/ลงชื่อรับทราบข้อบกพร่อง		
- กรณีผู้มอบอำนาจไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการ แต่เป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันนิติบุคคล การมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต เช่น อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัท และให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลด้วย		
8. กรณีสถานที่ผลิตอาหารที่ใช้น้ำเป็นส่วนประกอบในอาหาร/สถานที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท/ สถานที่ผลิตน้ำแข็ง		
8.1 สำเนาผลวิเคราะห์น้ำดิบ เฉพาะทางเคมีและฟิสิกส์ ตามประกาศกระทรวง สธ ฉบับที่ 61 (พ.ศ.2524) และที่แก้ไขเพิ่มเติม อายุไม่เกิน 1 ปี (กรณีที่อยู่ระหว่างรอผลวิเคราะห์ให้แนบใบเสร็จการส่งตรวจวิเคราะห์แทน)		
8.2 สำเนาผลวิเคราะห์น้ำที่ผ่านเครื่องกรองแล้ว/น้ำแข็ง ทั้งทางฟิสิกส์, เคมีและจุลินทรีย์ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามประกาศกระทรวง สธ ฉบับที่ 61 (พ.ศ.2524) และ ฉบับที่ 78 (พ.ศ.2527)		
9. ค่าใช้จ่ายการพิจารณาและตรวจสอบสถานประกอบการด้านอาหาร ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต ผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ (ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการเดินทางให้ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบ) (กรณีตรวจติดตามการแก้ไขข้อบกพร่องมีค่าใช้จ่ายครึ่งหนึ่งของค่าขอตรวจประเมินครั้งแรก)		
9.1 มากกว่า 20 แรงม้าแต่ไม่เกิน 50 แรงม้า หรือคนงาน 51-100 คน ฉบับละ 10,000 บาท		
9.2 มากกว่า 50 แรงม้าแต่ไม่เกิน 100 แรงม้า หรือคนงาน 101-200 คน ฉบับละ 15,000 บาท		
9.3 มากกว่า 100 แรงม้า หรือคนงานมากกว่า 200 คน ฉบับละ 20,000 บาท		
หมายเหตุ เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบ อำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองสำเนาเอกสารได้		

เลขรับที่.....

วันที่.....

คำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหาร

รายละเอียดผู้ยื่นคำขอ

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ

กรณีผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินกิจการเป็นชาวต่างชาติให้ระบุ

หนังสือเดินทาง (Passport) เลขที่.....หมดอายุวันที่.....และ

หนังสืออนุญาตทำงาน (Work permit) เลขที่.....หมดอายุวันที่.....

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ขอรับบริการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและเก็บอาหารในนามของ.....

(ชื่อผู้ขอรับการตรวจประเมิน)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีโดยมี เป็น.....

ผู้ดำเนินกิจการ/ผู้มีอำนาจลงนามของนิติบุคคล ณ สถานที่ผลิตชื่อ.....

สถานที่ผลิต และสถานที่เก็บอาหาร (หลัก)

รหัสประจำบ้าน.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ : กรณีมีหมายเลขประจำบ้านมากกว่า 1 แห่ง (สถานที่ผลิตเป็นตึกที่มีหลายคูหาติดกัน) โปรดระบุสถานที่ผลิตตรง

สถานที่ผลิตรองแห่งที่ 1 (ถ้ามี)

รหัสประจำบ้าน.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ผลิตรองแห่งที่ 2 (ถ้ามี)

รหัสประจำบ้าน.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ผลิตรองแห่งที่ 3 (ถ้ามี)

รหัสประจำบ้าน.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ผลิต...

3. ประเภทอาหารที่ประสงค์จะขอรับการตรวจประเมิน

ประเภทอาหาร (ตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข)	กรรมวิธีการผลิตหลัก	ลักษณะหรือ รูปแบบอาหาร	เป็นอาหาร วัตถุประสงค์พิเศษ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)

4. ใช้เครื่องจักร อุปกรณ์การผลิตกำลังแรงม้าเปรียบเทียบรวม แรงม้า..... คนงาน.....คน

5. คำรับรอง ...

บันทึกคำให้การ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำให้การของ.....

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร.....

ต่อหน้า เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ชื่อ.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เป็น.....ของสถานที่ผลิตอาหาร ชื่อ.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

เขตสถานีตำรวจ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอให้การว่า วันที่ เวลาประมาณ.....น. ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารกับเจ้าหน้าที่ตั้งรายชื่อข้างต้น และข้าพเจ้าขอรับทราบเกี่ยวกับข้อเท็จจริงที่สถานที่ผลิตอาหารดังต่อไปนี้

2.1 สถานที่ผลิตชื่อ.....โดยมี.....

เป็นผู้ดำเนินการ ได้รับใบอนุญาตผลิตอาหารเลขที่.....

2.2 แบบแปลนแผนผังของสถานที่ผลิตอาหาร และรายการเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์การผลิต ตามที่เคยได้รับอนุญาตไว้

ไม่มีการเปลี่ยนแปลง

มีการเปลี่ยนแปลง (แบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องจักร)

ในกรณีที่แบบแปลนแผนผังของสถานที่ผลิตอาหาร และรายการเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์การผลิตเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่เคยได้รับอนุญาตไว้ และท่านไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ เจ้าหน้าที่รับทราบในครั้งนี้ ท่านจะต้องยื่นเอกสารคำขอตรวจ พร้อมหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณา และชำระค่า คำขอตรวจ ตรวจประเมินสถานที่ผลิตใหม่ทั้งหมด

2.3 ข้าพเจ้าขอรับทราบว่าสถานที่ผลิตอาหารข้างต้นจะต้องถูกตรวจสอบให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 (พ.ศ.2522) ออกตามความพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 มาตรา 18 วรรค 2 หลังจากที่ยื่นคำขอต่ออายุ หากสถานที่ที่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจึงจะทำการต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารให้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำให้การของข้าพเจ้าให้การด้วยความสมัครใจและเป็นความจริง

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอรับรองจะปฏิบัติตามที่ได้ให้ถ้อยคำไว้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

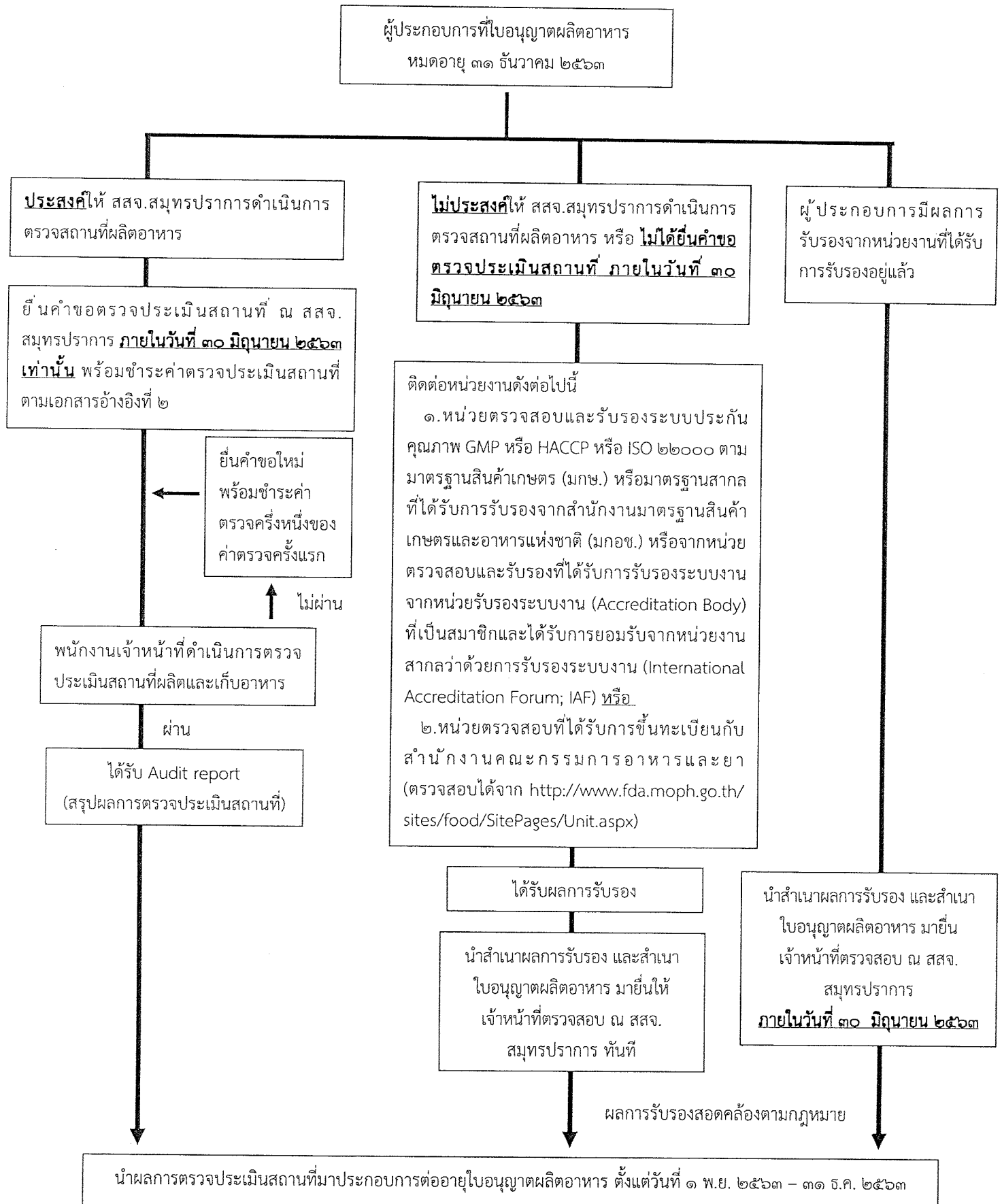
ลงชื่อ.....พยาน

(.....)


ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

**แผนผังขั้นตอนการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร
เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารประจำปี ๒๕๖๓**



รายการเอกสารอ้างอิง

ลำดับที่	ชื่อเอกสาร	URL	QR code
๑.	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดหลักฐานการขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาอาหาร	https://goo.gl/RrfW7a	
๒.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๐	https://goo.gl/SoquSf	