

**แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย**  
**และการตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์**

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน และมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๐

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หน้าข้อความที่ต้องการ (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท)		
ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว ..... เป็นผู้แทนนิติบุคคลชื่อ ..... ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ..... <input type="checkbox"/> ใบอนุญาต เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ ..... ประเภท <input type="checkbox"/> ผลิต <input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> ส่งออก <input type="checkbox"/> ขาย <input type="checkbox"/> นำผ่าน <input type="checkbox"/> มีไว้ในครอบครอง เชื้อโรคและพิษจากสัตว์		
<b>กรณี ส่งมอบ</b>	ข้าพเจ้าได้ส่งมอบ <input type="checkbox"/> เชื้อโรค จำนวน ..... รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) <input type="checkbox"/> พิษจากสัตว์ จำนวน ..... รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) ที่เหลืออยู่ให้แก่ <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว ..... เป็นผู้แทนนิติบุคคลชื่อ ..... ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ..... <input type="checkbox"/> ใบอนุญาต เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ .....	
<b>กรณี ทำลาย</b>	ข้าพเจ้าได้ทำลาย <input type="checkbox"/> เชื้อโรค จำนวน ..... รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) <input type="checkbox"/> พิษจากสัตว์ จำนวน ..... รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) เนื่องจาก <input type="checkbox"/> เลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครอง เชื้อโรค/พิษจากสัตว์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับอนุญาตให้ต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> ถูกเพิกถอนหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาตสิ้นอายุด้วยเหตุผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/ผู้รับใบอนุญาต ตายหรือสิ้นสภาพนิติบุคคล และได้ทำลายเชื้อโรค/พิษจากสัตว์ที่เหลืออยู่ด้วยวิธีการ <input type="checkbox"/> ใช้สารเคมี <input type="checkbox"/> ทำลายด้วยไอน้ำ <input type="checkbox"/> ทำลายด้วยความร้อน <input type="checkbox"/> ทำลายด้วยการเผา <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... หมายเหตุ กรณีเป็นการดำเนินการกับเชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒ ให้ผู้รับใบอนุญาตทำลาย เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ภายใต้การควบคุมของพนักงานเจ้าหน้าที่	
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรค/พิษจากสัตว์แล้ว โดยใช้วิธีการดังต่อไปนี้ ..... ..... โดยดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานบันทึก การตรวจสอบและประเมินผลการทำให้สิ้นสภาพ และการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขนส่ง การส่งมอบ การทำลาย และการทำให้สิ้นสภาพเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๓ ข้อ ๑๒ (๕) มาด้วยแล้ว		

.....  
 ( ..... )  
 วันที่ ...../...../.....  
 ผู้ดำเนินการ

.....  
 ( ..... )  
 วันที่ ...../...../.....  
 ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต

.....  
 ( ..... )  
 วันที่ ...../...../.....  
 พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการทำลาย  
 เชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒