|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **คำขอแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบ ของผลิตภัณฑ์ยาสูบ** | เลขที่คำขอ............................................  วันที่รับ..................................................  ผู้รับคำขอ.............................................  (สำหรับนายทะเบียน) |

**** วันที่…................ เดือน…............................................... พ.ศ….....................

**ยส. 1**

|  |
| --- |
| **คำชี้แจง** 1. โปรดระบุหรือทำเครื่องหมาย Checkmark with solid fill ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ และระบุข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์  2. คำขอแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบให้ใช้กับผลิตภัณฑ์ยาสูบ  ประเภทบุหรี่ซิกาแรตหรือบุหรี่ซิการ์หนึ่งชื่อตรา (brand) หรือหนึ่งชื่อรุ่นย่อย (variant) หรือหนึ่งขนาดเท่านั้น  3. กรณียื่นคำขอแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบมาพร้อมกัน  หลายชื่อตรา (brand) หลายชื่อรุ่นย่อย (variant) หลายขนาด ผู้ยื่นคำขอสามารถแนบรายการเอกสารในส่วนที่ 5 ตามข้อ 1 - 4 เพียงฉบับเดียวก็ได้ |

**ข้าพเจ้าประสงค์ยื่นคำขอแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบ  
ของผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อขอใบรับรองต่อนายทะเบียน โดยมีรายละเอียด ดังนี้**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ** (ให้เลือกเพียงหนึ่งประเภทเท่านั้น) |
| **1. ผู้ยื่นคำขอ**  **บุคคลธรรมดา**  ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..............................................................................................................................................................................  เลขประจำตัวประชาชน \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ เลขหนังสือเดินทาง (กรณีไม่ได้มีสัญชาติไทย) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **นิติบุคคล**  ชื่อนิติบุคคล……………………………………………………………….................................................................................................................................  เลขทะเบียนนิติบุคคล \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_  กรรมการผู้มีอำนาจ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................................................................................  เลขประจำตัวประชาชน \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ เลขหนังสือเดินทาง (กรณีไม่ได้มีสัญชาติไทย) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **2. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ**  เลขที่.................................... หมู่................ ตรอก/ซอย....................................................... ถนน.......................................................................  ตำบล/แขวง............................................... อำเภอ/เขต........................................................ จังหวัด..................................................................  รหัสไปรษณีย์........................... โทรศัพท์................................................ E-mail………………….........................................……………………………  **3. สถานะผู้ยื่นคำขอ**  ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ยาสูบผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ |
|  |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาสูบ** (ให้เลือกเพียงหนึ่งประเภทเท่านั้น) |
| **บุหรี่ซิกาแรต**  ชื่อตรา (brand)……………………………………….….….…….………..…...… ชื่อรุ่นย่อย (variant)….………....….…..………….……..………….….….…………  ขนาดมวนบุหรี่ซิกาแรต ความยาว...................................................มิลลิเมตร เส้นผ่านศูนย์กลาง..................................................มิลลิเมตร  ประเภทหีบห่อ ซองแข็ง ซองอ่อน อื่น ๆ ระบุ....................................................................................................  สายพันธุ์ใบยาสูบ เวอร์จิเนีย (Virginia Tobacco) เบอร์เลย์ (Burley Tobacco)  เตอร์กิซ (Turkish Tobacco) อื่น ๆ ระบุ........................................................................................ |
| **บุหรี่ซิการ์**  ชื่อตรา (brand)……………………………………….….….…….………..…..…. ชื่อรุ่นย่อย (variant)….…….…...….…..………….……..………….….….…………  ขนาดมวนบุหรี่ซิการ์ ความยาว.....................................................มิลลิเมตร เส้นผ่านศูนย์กลาง....................................................มิลลิเมตร  ประเภทหีบห่อ กล่อง ซอง อื่น ๆ ระบุ....................................................................................................  สายพันธุ์ใบยาสูบ เวอร์จิเนีย (Virginia Tobacco) เบอร์เลย์ (Burley Tobacco)  เตอร์กิซ (Turkish Tobacco) อื่น ๆ ระบุ........................................................................................ |

หน้า 1/2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 3 รายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่ใช้ในการปรุงแต่ง** | | | |
| **1. ข้อมูลส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ** | | | |
| **ชื่อทางเคมี** | | **หมายเลขทะเบียน (CAS no.)** | **ปริมาณ (มิลลิกรัม/มวน)** |
| นิโคติน (nicotine) | | 54-11-5 |  |
| **2. สารที่ใช้ในการปรุงแต่ง** | | | |
| **ลำดับ** | **ชื่อทางเคมี** | **หมายเลขทะเบียน (CAS no.)** | **ปริมาณ (มิลลิกรัม/มวน)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| หมายเหตุ 1. กรณีสารที่ใช้ในการปรุงแต่งไม่มีชื่อทางเคมี ให้ระบุชื่อทางชีววิทยาหรือต้นกำเนิดทางชีววิทยาด้วยชื่อมาตรฐานภาษาละติน หากไม่มีชื่อหรือต้นกำเนิดทางชีววิทยา  ให้ระบุชื่อที่ใช้เรียกกันโดยทั่วไป  2. หากตารางข้อมูลปริมาณสารที่ใช้ในการปรุงแต่งไม่เพียงพอ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้ | | | |
|  | | | |
| **ส่วนที่ 4 รายการสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ** | | | |
| **ลำดับ** | **ชื่อทางเคมี** | **หมายเลขทะเบียน (CAS no.)** | **ปริมาณ (มิลลิกรัม/มวน)** |
| 1 | ทาร์ (tar) | 8007-45-2 |  |
| 2 | นิโคติน (nicotine) | 54-11-5 |  |
| 3 | คาร์บอนมอนอกไซด์ (carbon monoxide) | 630-08-0 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| หมายเหตุ 1. กรณีเกิดสารอื่น ๆ ที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้ระบุชื่อทางเคมี หมายเลขทะเบียน และปริมาณสารในช่องว่างของตาราง  2. หากตารางข้อมูลปริมาณสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่เพียงพอ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้ | | | |
|  | | | |
| **ส่วนที่ 5 ข้อมูล เอกสาร และหลักฐานประกอบการพิจารณาคำขอ** | | | |
| **1. หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นคำขอเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล**  หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน 3 เดือน  **2. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้ยื่นคำขอ** (กรณีบุคคลธรรมดามิได้มีสัญชาติไทย)  **3. หนังสือมอบอำนาจ** (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)  **4. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจ** (กรณีผู้มอบอำนาจมิได้มีสัญชาติไทย)  **5. ตัวอย่างร่างออกแบบหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบ**  ในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ประเภท JPEG (.jpg, .jpeg) หรือ PSD (.psd) หรือ AI (.ai)  **6. ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยาสูบ**  ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต จำนวน 200 มวน หรือตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิการ์ จำนวน 40 มวน  **7. ใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการ**  เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในข้อ 8 แห่งกฎกระทรวงกำหนดส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบ  ของผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรตและบุหรี่ซิการ์ การแจ้ง และการออกใบรับรอง พ.ศ. 2567 | | | |

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล เอกสาร และหลักฐานข้างต้นมีความถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ และยินยอมให้นายทะเบียนเข้าถึงข้อมูล เอกสาร และหลักฐานดังกล่าว**

ลงชื่อ...............................................................................ผู้ยื่นคำขอ

(...............................................................................)

หน้า 2/2