



กมพ. 1-1

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก คำร้องเลขที่ วันที่รับ ผู้รับคำร้อง	คำร้องขอใบรับรองสุขอนามัยสำหรับประเทศในกลุ่มอาเซียน Health Certificate กองพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าพืช กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์	สำหรับผู้ประกอบการกรอก ต้องการใบรับรองสุขอนามัย สำเนา.....ฉบับ		
EXPORTER (NAME AND ADDRESS) ผู้ส่งออก (ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์)		CONSIGNEE (NAME AND ADDRESS INCLUDING COUNTRY) ผู้รับสินค้า (ชื่อ ที่อยู่ ประเทศ)		
PRODUCER NAME AND ADDRESS (ผู้ผลิตสินค้า)		PACKING EST. (If applicable) NAME AND ADDRESS ผู้บรรจุหีบห่อ (ถ้ามี)		
DATE OF SHIPMENT (วันที่ส่งออก)	MODE OF TRANSPORT (ส่งออกโดยทาง) <input type="checkbox"/> SEA เรือ <input type="checkbox"/> ROAD บก <input type="checkbox"/> AIR อากาศ	VESSEL (VEHICLE IDENTIFICATION) ชื่อพาหนะ		
BORDER OF LOADING/ COUNTRY OF DISPATCH (ด่านที่ส่งออก)		COUNTRY OF ORIGIN ประเทศที่ส่งออก	ISO CODE	
BORDER OF ENTRY/ COUNTRY OF DESTINATION (ด่านที่นำเข้า)		COUNTRY OF DESTINATION ประเทศปลายทาง	ISO CODE	
HALAL CERTIFICATE SOURCE: CERTIFICATE NO. (การรับรองเครื่องหมายฮาลาล)		TEMPERATURE OF FOOD PRODUCT <input type="checkbox"/> AMBIENT <input type="checkbox"/> CHILLED <input type="checkbox"/> FROZEN		
SAMPLE (S) SUBMITTED BY (ผู้ส่งตัวอย่าง)		ANALYSIS REPORT NO. (เลขที่รายงานผลทดสอบ) DATE (วันที่ส่งตัวอย่าง)		
IDENTIFICATION OF THE FOOD PRODUCTS				
NAME & DESCRIPTION OF FOOD (ชื่อและรายละเอียดสินค้า)				
HS-CODE	TREATMENT TYPE	BRAND NAME	PRODUCTION DATE	
EXPIRY DATE	NO PACKAGES (CTN/BAG/BOX)	BATCH/LOT NO.	TOTAL WEIGHT (KGS.)	TOTAL AMOUNT (USD)
COMMODITIES CERTIFIED FOR: <input type="checkbox"/> OTHER (อื่น ๆ) <input type="checkbox"/> AFTER FURTHER PROCESS (หลังผ่านขบวนการ) <input type="checkbox"/> HUMAN CONSUMPTION DIRECTLY (บริโภคทันที)				
หมายเหตุ กรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ				
วันที่	ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ			
	ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ส่งออก			