

บริษัท เอ-วัน ฟิวเจอร์ จำกัด

98/14 หมู่ที่ 1 ตำบลอ้อมเกร็ด อำเภopakเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร.0-2196-8289 แฟกซ์. 0-2196-8290 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1255 49006 01 3

แบบคำขอรับการรับรอง/การตรวจประเมิน/แบบคำขอรับการตรวจ

รหัสคำขอ

[illegible]

วันที่

- ☐ ขอการรับรอง/การตรวจประเมิน (CB) ☐ ขอรับการตรวจ/รายงานผลการตรวจ (IB)

*กรอกส่วนนี้เฉพาะขอการรับรอง/การตรวจประเมิน (CB)

- ☐ แปลงใหม่ปี ☐ แปลงติดตามปี ☐ แปลงต่ออายุปี ☐ อื่นๆ
☐ กลุ่มใหม่ปี ☐ กลุ่มติดตามปี ☐ กลุ่มต่ออายุปี ☐ อื่นๆ

1. ขอบข่ายการรับรอง / ขอบรับการตรวจ :

- ☐ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืชอาหาร (มกษ. 9001 – 2564)
 - ☐ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับลำไย (มกษ. 1000 - 2546)
 - ☐ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืชสมุนไพร (มกษ. 3502 - 2561)
 - ☐ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับข้าว (มกษ. 4401 – 2551)
 - ☐ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับข้าวหอมมะลิไทย (มกษ. 4400 – 2552)
 - ☐ เกษตรอินทรีย์: การผลิต การแปรรูป การแสดงฉลาก และการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อินทรีย์ (มกษ.9000-2564)
 - ☐ อื่นๆ.....

2. ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ ☐ แบบรายเดี่ยว ☐ แบบรายกลุ่ม

ชื่อ

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ : บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้านหมู่ที่.....ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail

3. ปัจจุบันได้รับการรับรองมาตรฐาน ขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง.....

จากวันที่ได้รับการรับรองวันที่หมดอายุ

4. กรณีนิติบุคคล

ชื่อผู้มีอำนาจลงนามของนิติบุคคล (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามของนิติบุคคล - - - -

ที่อยู่ : บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้านหมู่ที่.....ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail

กรณีที่นิติบุคคลไม่ได้ดำเนินการผลิตพืชให้ระบุชื่อ-นามสกุลผู้ผลิต

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนผู้ผลิต - - - -

บริษัท เอ-วัน ฟิวเจอร์ จำกัด

98/14 หมู่ที่ 1 ตำบลอ้อมเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร.0-2196-8289 แฟกซ์. 0-2196-8290 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1255 49006 01 3

5. ที่ตั้ง : บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้านหมู่ที่.....ซอย
ถนน แขวง/ตำบลเขต/อำเภอจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์พิกัดทางภูมิศาสตร์.....

6. ข้อมูลการผลิต ชนิดและพันธุ์พืช/ข้าวที่ขอรับการตรวจ

ชนิดของพืช หรือข้าว	สายพันธุ์ของพืช หรือข้าว	พื้นที่การผลิต ไร่, งาน / จำนวนต้น	ระยะเวลาการผลิต (ระบุเดือน)	คาดว่าจะเก็บ เกี่ยวผลผลิต (ระบุเดือน)	ผลผลิตรวมที่ คาดว่าจะได้รับ ต่อปี	เลขประจำแปลง (กรอกโดยเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

กรณีนิติบุคคล

จำนวนพนักงาน.....คน ระดับบริหาร.....คน ระดับปฏิบัติ.....คน

จำนวนผลัดงาน (ถ้ามี).....

ผลัดที่ 1 ช่วงเวลา.....น. ถึง.....น.

จำนวนพนักงาน.....คน

ผลัดที่ 2 ช่วงเวลา.....น. ถึง.....น.

จำนวนพนักงาน.....คน

ผลัดที่ 3 ช่วงเวลา.....น. ถึง.....น.

จำนวนพนักงาน.....คน

หมายเหตุ : 1. กรณีมีชนิดของพืชหรือข้าวมากกว่าตารางที่กำหนดไว้โปรดแนบข้อมูลเพิ่มเติม 2. กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์โปรดแจ้งกลับทางบริษัท เพื่อประโยชน์ของท่าน

7. แผนผังที่ตั้งแปลง/แผนที่ตั้งสำนักงาน/สถานที่ผลิต/สถานที่เก็บ แสดงเส้นทางคมนาคม และสถานที่สำคัญในบริเวณใกล้เคียง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางไปยังแปลง

ทิศเหนือ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำขอประกอบด้วย

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเกษตรกร
☐ สำเนาใบรับรองเดิม (กรณีต่ออายุ)
- ☐ หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
☐ หนังสือจดทะเบียนการค้าที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทน
- ☐ แผนผังแสดงกรรมวิธีการผลิต การควบคุมและการตรวจสอบคุณภาพ
- ☐ สำเนาเอกสารสิทธิการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือสำเนาหลักฐานครอบครองพื้นที่หรือได้รับสิทธิจากเจ้าของที่ดิน
- ☐ ใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ กรณีการผลิตพืชสมุนไพรที่ต้องได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กัญชา กัญชง และอื่นๆ
- และข้าพเจ้าขอให้คำรับรอง/สัญญาดังข้อความต่อไปนี้ว่า:

บริษัท เอ-วัน ฟิวเจอร์ จำกัด

98/14 หมู่ที่ 1 ตำบลอ้อมเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร.0-2196-8289 แฟกซ์. 0-2196-8290 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1255 49006 01 3

1. พื้นที่การผลิตอยู่ในสิทธิครอบครองของข้าพเจ้าตามกฎหมาย หรือได้สิทธิในการครอบครองจากเจ้าของพื้นที่
2. จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่บริษัทกำหนด และ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
3. ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของบริษัท ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าได้
4. ให้เปิดเผย ชื่อ ที่อยู่ และแหล่งที่ตั้ง ที่สามารถติดต่อได้
5. จะไม่ใช้การรับรองที่ทำให้บริษัทเสียชื่อเสียง และไม่อ้างถึงการรับรองผลิตภัณฑ์ที่ทำให้เข้าใจผิด หรืออยู่นอกเหนือที่ได้รับอนุญาต
6. กรณีถูกพักใช้ เพิกถอน หรือยุติการให้การรับรอง ข้าพเจ้าจะหยุดใช้สื่อโฆษณาทั้งหมดที่เกี่ยวข้องหรืออ้างอิงและดำเนินการตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการรับรองของบริษัทฯ
7. กรณีที่สำเนาเอกสารการรับรองให้ผู้อื่น ต้องสำเนาเอกสารการรับรองทั้งหมดหรือตามข้อกำหนดของบริษัท
8. การอ้างถึงการรับรองผลิตภัณฑ์ในรูปสื่อต่างๆ เช่น เอกสาร แผ่นพับหรือโฆษณา โดยจะดำเนินการให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การรับรองบริษัทฯ
9. จะใช้เครื่องหมายรับรองและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ให้สอดคล้องตามข้อกำหนดของบริษัท
10. จะเก็บบันทึกข้อร้องเรียนไว้ให้แก่บริษัทเมื่อได้รับการร้องขอ
11. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อความสามารถในการปฏิบัติให้สอดคล้องตามข้อกำหนดการรับรองจะแจ้งบริษัทฯ โดยเร็ว
12. เป็นผู้ประกอบกิจการที่ขอรับการรับรอง/การตรวจหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ประกอบกิจการที่ขอรับการรับรอง/การตรวจ
13. ไม่เป็นผู้ถูกเพิกถอนการรับรอง/การตรวจจากหน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ เว้นแต่พ้นระยะเวลา 1 รอบการผลิตซึ่งต้องไม่ต่ำกว่า 6 เดือน นับจากวันที่เพิกถอนการรับรอง/การตรวจมาแล้ว
14. ต้องมีการนำระบบการผลิตและผลิตผลตามมาตรฐาน GAP พืชอาหาร (มกษ.9001-2564),มาตรฐาน GAP ลำไย (มกษ. 1000-2546), พืชสมุนไพร (มกษ.3502-2561) มาตรฐาน GAP ข้าว (มกษ. 4401-2551) และ GAP ข้าวหอมมะลิไทย (มกษ. 4400-2552) รวมถึงระบบการผลิตและผลผลิตพืชตามมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง เกษตรอินทรีย์: การผลิต การแปรรูป การแสดงฉลาก และการจำหน่ายผลิตผลและผลิตภัณฑ์อินทรีย์ (มกษ.9000-2564) ไปปฏิบัติแล้ว ก่อนการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง/การตรวจเพื่อออกรายงานผลการตรวจ
15. กรณีผลการตรวจประเมินแปลง ผู้ตรวจประเมินตรวจพบสิ่งที่น่าสงสัยว่าจะไม่เป็นตามข้อกำหนด ทางเกษตรกรยินยอมให้ทางผู้ตรวจประเมินสุ่มเก็บตัวอย่างที่อยู่ภายในแปลงปลูก เช่น ดินจากแหล่งปลูก น้ำจากแหล่งน้ำที่ใช้ในการผลิต วัตถุอันตรายทางการเกษตร ผลิตผลทางการเกษตร หรือผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร และยินยอมให้มีการจ้างหน่วยงานทดสอบ หรือยินยอมให้มีการนำตัวอย่างที่ผู้ตรวจประเมินสุ่มเก็บส่งห้องปฏิบัติการทดสอบ เพื่อทำการตรวจวิเคราะห์ โดยผู้ตรวจประเมินจะต้องแจ้งให้เกษตรกรได้รับทราบถึงประเภท วิธีการ และปริมาณของตัวอย่างที่จะสุ่มเก็บ ตาม WI-CB-01 คู่มือวิธีการเก็บตัวอย่าง และสถานที่ของห้องปฏิบัติการทดสอบที่เลือกใช้ในการจ้างหน่วยงานทดสอบในการตรวจประเมินครั้งดังกล่าว ตาม QP-CB-16 การจ้างเหมาช่วงและการประเมินด้วย

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

ผู้ยื่นคำขอต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1) **คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอกรณีรายบุคคล**
 - 1) ต้องเป็นเจ้าของพื้นที่ หรือมีสิทธิใช้ประโยชน์ในพื้นที่อย่างถูกต้องตามกฎหมาย
 - 2) เป็นผู้ประกอบกิจการที่ขอรับการรับรอง/การตรวจ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ประกอบกิจการที่ขอรับการรับรอง/การตรวจ
 - 3) ไม่เป็นผู้ถูกเพิกถอนการรับรอง/การตรวจจากหน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ เว้นแต่พ้นระยะเวลา 1 รอบการผลิตซึ่งต้องไม่ต่ำกว่า 6 เดือน นับจากวันที่เพิกถอนการรับรอง/การตรวจมาแล้ว
 - 4) ต้องมีการนำระบบการผลิตและผลิตผลตามมาตรฐาน GAP พืชอาหาร (มกษ.9001-2564),มาตรฐาน GAP ลำไย (มกษ.1000-2546), พืชสมุนไพร (มกษ.3502-2561) มาตรฐาน GAP ข้าว (มกษ.4401-2551) และ GAP ข้าวหอมมะลิไทย (มกษ.4400-2552) รวมถึงระบบการผลิตและผลผลิตพืชตามมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง เกษตรอินทรีย์: การผลิต การแปรรูป การแสดงฉลาก และการจำหน่ายผลิตผลและผลิตภัณฑ์อินทรีย์ (มกษ.9000-2564) ไปปฏิบัติแล้ว ก่อนการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง/การตรวจเพื่อออกรายงานผลการตรวจ
 - 5) ต้องมีใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ กรณีการผลิตพืชสมุนไพรที่ต้องได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กัญชา กัญชง และอื่นๆ

บริษัท เอ-วัน ฟิวเจอร์ จำกัด

98/14 หมู่ที่ 1 ตำบลอ้อมเกร็ด อำเภopakเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร.0-2196-8289 แฟกซ์. 0-2196-8290 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1255 49006 01 3

2) คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอกรณีการขอการรับรอง/ขอตรวจ แบบกลุ่ม

- 1) กลุ่มผู้ผลิตที่ผลิตสินค้าประเภทเดียวกันหรือต่างประเภท โดยมีความเป็นนิติบุคคล และมีการควบคุมภายในภายใต้ระบบการเดียวกัน เช่น การใช้ระเบียบวิธีปฏิบัติควบคุมภายใน เป็นต้น ในการขอรับรองแปลงตามขอข่ายมาตรฐานมกษ.GAP และ/หรือมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ กลุ่มผู้ผลิตอาจจะมีสมาชิกที่ไม่อยู่ภายใต้มาตรฐาน มกษ.GAP และ/หรือมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ก็ได้ แต่ต้องมีระบบในการแยกผลผลิตที่ชัดเจน สำหรับมาตรฐานอื่นนั้นกลุ่มผู้ผลิตต้องขึ้นทะเบียนกับหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง หรือกลุ่มผู้ผลิตที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนกับภาครัฐและมีสมาชิกในกลุ่มที่ขอรับการรับรองตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ต้องมีการควบคุมการผลิตภายในภายใต้ระบบเดียวกัน
- 2) กลุ่มผู้ผลิตอาจดำเนินการโดยกลุ่มเกษตรกร (Producer Group) ซึ่งเป็นกลุ่มของเกษตรกรที่มีสมาชิกผู้ผลิตชนิดเดียวกัน และรวมกลุ่มเพื่อทำการระบบการผลิตและผลผลิตพืชตามมาตรฐาน GAP พืชอาหาร (มกษ.9001-2564),มาตรฐาน GAP ลำไย (มกษ.1000-2546),พืชสมุนไพร (มกษ.3502-2561) มาตรฐาน GAP ข้าว (มกษ.4401-2551) และ GAP ข้าวหอมมะลิไทย (มกษ.4400-2552) รวมถึงระบบการผลิตและผลผลิตพืชตามมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง เกษตรอินทรีย์: การผลิต การแปรรูป การแสดงฉลาก และการจำหน่ายผลผลิตและผลิตภัณฑ์อินทรีย์ (มกษ.9000-2564) ทั้งนี้กลุ่มผู้ผลิตที่ทำการผลิตอาจมาจากท้องที่เดียวกันหรือบริเวณใกล้เคียงกัน
- 3) ต้องเป็นเจ้าของพื้นที่ หรือมีสิทธิใช้ประโยชน์ในพื้นที่ย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- 4) ไม่เป็นผู้ถูกเพิกถอนการรับรอง/การตรวจจากหน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ เว้นแต่พ้นระยะเวลา 1 รอบการผลิตซึ่งต้องไม่ต่ำกว่า 6 เดือน นับจากวันที่เพิกถอนการรับรอง/การตรวจมาแล้ว
- 5) ต้องมีการนำระบบการผลิตและผลผลิตตามมาตรฐาน GAP พืชอาหาร (มกษ.9001-2564),มาตรฐาน GAP ลำไย (มกษ.1000-2546), พืชสมุนไพร (มกษ.3502-2561),มาตรฐาน GAP ข้าว (มกษ.4401-2551) และ GAP ข้าวหอมมะลิไทย (มกษ.4400-2552) รวมถึงระบบการผลิตและผลผลิตพืชตามมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง เกษตรอินทรีย์: การผลิต การแปรรูป การแสดงฉลาก และการจำหน่ายผลผลิตและผลิตภัณฑ์อินทรีย์ (มกษ.9000-2564) ไปปฏิบัติแล้ว ก่อนการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง/การตรวจเพื่อออกรายงานผลการตรวจ
- 6) ต้องมีใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ กรณีการผลิตพืชสมุนไพรที่ต้องได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กัญชา กัญชง และอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าได้อ่านหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขขอข่ายการรับรอง/การตรวจตามมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืชอาหาร ลำไย ข้าว ข้าวหอมมะลิไทย หมายเลขเอกสาร : RE-CB-02 และ/หรือหลักเกณฑ์และเงื่อนไขขอข่ายการรับรอง/การตรวจตามมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ พืชอินทรีย์และข้าวอินทรีย์ : RE-CB-04 และ/หรือเงื่อนไขขอข่ายการรับรอง/การตรวจตามมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืชสมุนไพร หมายเลขเอกสาร : RE-CB-05 ครบถ้วน มีเข้าใจเป็นอย่างดี และได้รับคำขอการรับรองมาตรฐานสินค้าเกษตรนี้ ได้ทำตามพระราชบัญญัติมาตรฐานสินค้าเกษตร พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (แบบ มกษ.17) และยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/นิติบุคคล
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์
กรณีเป็นนิติบุคคลจะต้องประทับตราหน่วยงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่

- เอกสารประกอบคำขอ : ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด
- ขอข่ายการรับรอง : ☐ อยู่ในขอข่ายที่บริษัทให้บริการ และสามารถรับคำขอได้
☐ ไม่อยู่ในขอข่ายที่บริษัทให้บริการ และไม่สามารถรับคำขอได้
- คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ : ☐ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถรับคำขอได้
☐ ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่สามารถรับคำขอได้

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบคำขอ
(.....)(เจ้าหน้าที่ธุรการ)
วันที่

ลงชื่อ ผู้ทวนสอบ
(.....)(ผู้จัดการวิชาการ)
วันที่