คำขอแจ้งการขนส่ง

1. ประเภทของวัสดุ

☐ วัสดุกัมมันตรังสี ☐ กากกัมมันตรังสี ☐ วัสดุนิวเคลียร์
☐ เชื้อเพลิงนิวเคลียร์ ☐ เชื้อเพลิงนิวเคลียร์ใช้แล้ว

2. รอบการขนส่ง (เฉพาะการขนส่งวัสดุตามข้อ 6 เท่านั้น)

☐ รายเดือน ตั้งแต่วันที่..... จนถึงวันที่.....
☐ รายไตรมาส ตั้งแต่วันที่..... จนถึงวันที่.....
☐ รายปี ตั้งแต่วันที่ ..... จนถึงวันที่.....
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

3. ข้อมูลผู้แจ้งขนส่ง

3.1. บุคคลธรรมดา

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ
เลขที่หนังสือเดินทาง :.....
เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :..... (ถ้ามี)

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ :.....
แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....
จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....
หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

3.2. นิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล :.....

ประเภทนิติบุคคล

☐ ส่วนราชการ ☐ องค์การมหาชน
☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน
☐ สภากาชาดไทย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

3.2.1. นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย

เลขทะเบียนนิติบุคคล :.....
วันที่จดทะเบียน:.....
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ :.....
แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....
จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....
หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล :

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :.....นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :.....(ถ้ามี)

(กรณีผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลมีมากกว่า 1 คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

3.2.2. นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ

เลขทะเบียนนิติบุคคลต่างด้าว :.....

วันที่จดทะเบียน :.....ประเทศที่จดทะเบียน :.....

ที่ตั้งสำนักงานในประเทศไทย :.....

แขวง/ตำบล :.....เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :.....รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :.....หมายเลขโทรสาร :.....

ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการในประเทศไทยซึ่งลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลได้

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :.....นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :.....หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :.....(ถ้ามี)

หมายเลขโทรศัพท์ :.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :.....หมายเลขโทรสาร :.....

4. ข้อมูลผู้รับขนส่ง

4.1. บุคคลธรรมดา

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :.....นามสกุล :.....

กรณีเป็นบุคคลสัญชาติไทย

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :.....หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :.....(ถ้ามี)

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ :.....

แขวง/ตำบล :.....เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :.....รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :.....หมายเลขโทรสาร :.....

4.2. นิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล :.....

ประเภทนิติบุคคล

☐ ส่วนราชการ ☐ องค์การมหาชน

☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน

☐ สภากาชาดไท ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

4.2.1. นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย

เลขทะเบียนนิติบุคคล :.....

วันที่จดทะเบียน :.....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล :

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :..... (ถ้ามี)

(กรณีผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลมีมากกว่า 1 คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

4.2.2. นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ

เลขทะเบียนนิติบุคคลต่างด้าว :.....

วันที่จดทะเบียน :..... ประเทศที่จดทะเบียน :.....

ที่ตั้งสำนักงานในประเทศไทย :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการในประเทศไทยซึ่งลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลได้

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ หรือ

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :..... (ถ้ามี)

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

5. ข้อมูลผู้รับของ

5.1. บุคคลธรรมดา

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :..... (ถ้ามี)

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

5.2. นิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล :.....

ประเภทนิติบุคคล

☐ ส่วนราชการ ☐ องค์การมหาชน

☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน

☐ สภากาชาดไทย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

5.2.1. นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย

เลขทะเบียนนิติบุคคล :.....

วันที่จดทะเบียน :.....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :..... (ถ้ามี)

(กรณีผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลมีมากกว่า 1 คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

5.2.2. นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ

เลขทะเบียนนิติบุคคลต่างด้าว :.....

วันที่จดทะเบียน :..... ประเทศที่จดทะเบียน :.....

ที่ตั้งสำนักงานในประเทศไทย :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการในประเทศไทยซึ่งลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลได้

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว :..... หรือ

เลขที่หนังสือเดินทาง :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน :..... (ถ้ามี)

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

6. ผู้ประสานงานการขนส่ง

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ :..... นามสกุล :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

7. รายละเอียดการขนส่ง

7.1. รูปแบบการขนส่ง

☐ ทางถนน ☐ ทางน้ำ

☐ ทางอากาศ ☐ ทางราง

7.2. วันที่/เวลาขนส่ง :.....

7.3. วันที่/เวลาที่คาดว่าของจะถึง :.....

7.4. เส้นทางการขนส่งจากต้นทางถึงปลายทาง :

7.4.1. ที่อยู่ต้นทาง

ที่อยู่ :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

7.4.2. ที่อยู่ปลายทาง

ที่อยู่ :.....

แขวง/ตำบล :..... เขต/อำเภอ :.....

จังหวัด :..... รหัสไปรษณีย์ :.....

หมายเลขโทรศัพท์ :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :..... หมายเลขโทรสาร :.....

7.5. รายละเอียดของวัสดุที่จะขนส่ง

ลำดับรายการ	ประเภท	ลักษณะหีบห่อ	วัสดุกัมมันตรังสีหรือนิวไคลด์กัมมันตรังสี	รายละเอียดลักษณะทางกายภาพและทางเคมีของวัสดุ	วัสดุกัมมันตรังสีรูปแบบพิเศษหรือวัสดุกัมมันตรังสีที่มีการแพร่กระจายต่ำ	ค่ากัมมันตภาพสูงสุด (Bq) หรือน้ำหนัก (g)

***กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้**

8. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณา

8.1. ข้อมูลผู้แจ้ง/ ผู้รับขนส่ง/ ข้อมูลผู้รับของ

8.1.1. บุคคลธรรมดา

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

☐ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง

☐ สำเนาใบอนุญาตทำงาน (ถ้ามี)

8.1.2. นิติบุคคล

☐ นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย

กรณีกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลเป็นบุคคลต่างด้าว

○ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (หรือ)

○ สำเนาหนังสือเดินทาง

☐ นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ

○ สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคลต่างประเทศที่ส่วนราชการออกให้

8.1.3. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน

☐ หนังสือมอบอำนาจ โดยติดอากรแสตมป์ตามบัญชีอัตราอากรแสตมป์ท้ายประมวลรัษฎากร

(ก) มอบอำนาจให้บุคคลคนเดียวหรือหลายคนกระทำการครั้งเดียว 10 บาท

(ข) มอบอำนาจให้บุคคลคนเดียวหรือหลายคนร่วมกระทำการมากกว่าครั้งเดียว 30 บาท

(ค) มอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว โดยให้บุคคลหลายคนต่างคนต่างกระทำกิจการแยกกันได้ คิดตามรายตัวบุคคลที่รับมอบคนละ 30 บาท

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว ใช้สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว ใช้สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาหนังสือเดินทาง

8.2. สำเนาเอกสารเกี่ยวกับวัสดุที่ประสงค์จะขนส่ง

☐ แผนการขนส่ง

☐ แผนความมั่นคงปลอดภัยการขนส่ง

☐ คำอธิบายหรือหนังสือรับรองการออกแบบสำหรับ

○ วัสดุกัมมันตรังสีรูปแบบพิเศษ

- ○ วัสดุกัมมันตรังสีที่มีการแพร่กระจายต่ำ
- ○ วัสดุฟิซไซล์ นอกเหนือจากวัสดุฟิซไซล์ที่ได้รับการยกเว้น
- ○ หีบห่อบรรจุยูเรเนียมเฮกซะฟลูออไรด์ตั้งแต่ 0.1 กิโลกรัม
- ○ หีบห่อบรรจุวัสดุนิวเคลียร์พิเศษ นอกเหนือจากวัสดุนิวเคลียร์พิเศษที่ได้รับการยกเว้น
- ○ หีบห่อแบบ B(U) (Type B(U))
- ○ หีบห่อแบบ B(M) (Type B(M))
- ○ หีบห่อแบบ C (Type C)
- ○ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

☐ ข้อกำหนดพิเศษ (Special arrangement)

8.3. เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ : .....

.....

หมายเหตุ : เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณาการแจ้งการขนส่งนั้น ผู้แจ้งต้องรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารหรือหลักฐานที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอแจ้งการขนส่งฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

ลายมือชื่อ .....
ชื่อผู้ยื่นคำขอ (.....)

ลายมือชื่อ .....
ชื่อผู้ยื่นคำขอ (.....)

...../...../.....
วันที่ยื่นคำขอ

<table>
<tr><th colspan="3">เฉพาะเจ้าหน้าที่</th></tr>
<tr><td colspan="2">ผลการตรวจสอบคำขอและเอกสารหรือหลักฐาน
☐ ครบถ้วนถูกต้อง
☐ ไม่ครบถ้วนถูกต้อง ขอให้ดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายในวันที่.....</td><td>ชื่อเจ้าหน้าที่.....
วันที่.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">การแก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม
☐ แก้ไข/ยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมแล้ว เมื่อวันที่.....
☐ ไม่แก้ไข/ยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายในกำหนด</td><td>ชื่อเจ้าหน้าที่.....
วันที่.....</td></tr>
<tr><td>☐ ออกใบรับแจ้ง
เลขที่.....
เมื่อวันที่.....

☐ คืนคำขอ</td><td>☐ ด้วยตนเอง
☐ ระบบออนไลน์
☐ รับทางไปรษณีย์
ชื่อเจ้าหน้าที่.....
วันที่.....</td><td>☐ ได้รับใบรับแจ้งแล้ว ☐ ได้รับคำขอคืนแล้ว
ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
วันที่.....</td></tr>
</table>