

ผู้รับอนุญาตผลิตชื่อ...นางมะลิวัลย์ เข้มทอง...เลขที่ใบอนุญาตผลิต / สถานที่ผลิต 63-2-00245
 สถานที่ผลิตชื่อ...ร้านครัวคุณตา...อยู่เลขที่ 132/4 ถนน...
 หมู่ที่ 5 ตำบล น้ำร้อน อำเภอ เมือง จังหวัด ดาก
 รหัสไปรษณีย์ 63000 ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0-5551-4115 โทรสาร
 ผู้รับอนุญาตนำเข้าชื่อ...เลขที่ใบอนุญาตนำเข้า...
 สถานที่ผลิตชื่อ...อยู่เลขที่...ตรอก/ซอย...
 ถนน...หมู่ที่...ตำบล...
 อำเภอ...จังหวัด...รหัสไปรษณีย์...
 ประเทศ...โทรศัพท์...โทรสาร...

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้

(1) ใบจดทะเบียนอาหาร / แจ้งรายละเอียด (แบบ สบ.5) จำนวน 2 ฉบับ

(2) อื่นๆ

ขอรับรองว่า

[] การผลิตอาหารดังกล่าวข้างต้นเป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตอาหารว่าด้วยสุขลักษณะทั่วไปและว่าด้วยเรื่อง -

[] อาหารที่ผลิตต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้

[/] มีคุณภาพ หรือมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง...การแสดงผลของอาหาร

พร้อมปรุงและอาหารสำเร็จรูปที่พร้อมบริโภคทันที

[] ใช้วัตถุเจือปนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องวัตถุเจือปนอาหาร

[] ใช้สีผสมอาหารตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องสีผสมอาหาร

[/] ไม่มีการใช้วัตถุที่ห้ามใช้ในอาหารตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องวัตถุที่ห้ามใช้ในอาหาร

[/] ไม่มีการใช้อาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง

อาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย เป็นส่วนประกอบ

[/] แสดงฉลากอาหารตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง...ฉลาก

[/] ใช้ภาชนะบรรจุตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องภาชนะบรรจุ

[] อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำรับรองดังกล่าวข้างต้นสามารถปฏิบัติได้ทุกประการ

สำเนา
นางมะลิวัลย์ เข้มทอง
(นางมะลิวัลย์ เข้มทอง)

ลงชื่อ...ผู้ดำเนินการ

(นางมะลิวัลย์ เข้มทอง)

1 พ.ค. 2568

ใบจดทะเบียนอาหาร / แจ้งรายละเอียดของอาหาร

☐ ของจดทะเบียนรายละเอียดของอาหาร☒ ผลิต☒ ขอแจ้งรายละเอียดของอาหาร☐ นำเข้า

ชื่ออาหาร .	ประเภทอาหาร / ฉบับที่.....	เลขสารบบ
1. ถั่วทอดสมุนไพร	237(พ.ศ. 2544)	63-2-00645-2-0001

ลงชื่อ

ผู้ออกเลข

(นายชำนาญ พานิชกิจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

วันที่

25 มี.ค. 2545