



แบบคำขอรับการตรวจ (Application form)

รหัสคำขอ (Code No.)

--	--	--	--	--	--	--	--

สำหรับขอบข่ายด้านประมง และ พืช (For fisheries and agricultural scope)

1.1 ชื่อผู้ยื่นคำขอ (นาย/นาง/นางสาว) : .....

Name of the applicant (Mr. / Ms.)

1.2 เลขทะเบียนฟาร์ม / แปลง: Farm/Plot registration number:.....

1.3 ชื่อนิติบุคคล : .....

Name of the legal person

1.4 ที่อยู่เลขที่ Address..... หมู่ที่: Moo..... ซอย: Soi..... ถนน : Street .....

ตำบล/แขวง: Sub-district..... อำเภอ/เขต : District..... จังหวัด: Province.....

รหัสไปรษณีย์: Postal code..... โทรศัพท์: Tel..... โทรสาร: Fax.....

อี-เมล: e-mail.....

1.5 กรณีไม่ได้เป็นเจ้าของฟาร์ม/ แปลง (In case of not the owner.)

ชื่อเจ้าของฟาร์ม/ แปลง: Name of the owner.....

ที่อยู่เลขที่ Address..... หมู่ที่: Moo..... ซอย: Soi..... ถนน : Street .....

ตำบล/แขวง: Sub-district..... อำเภอ/เขต : District..... จังหวัด: Province.....

รหัสไปรษณีย์: Postal code..... โทรศัพท์: Tel..... โทรสาร: Fax.....

อี-เมล: e-mail.....

1.6 สถานที่ผลิต ตั้งอยู่เลขที่ : Address of..... หมู่ที่: Moo..... ซอย: Soi..... ถนน : Street .....

ตำบล/แขวง: Sub-district..... อำเภอ/เขต : District..... จังหวัด: Province.....

รหัสไปรษณีย์: Postal code..... โทรศัพท์: Tel..... โทรสาร: Fax.....

อี-เมล: e-mail.....

หมายเหตุ ถ้ามีสถานที่ผลิต มากกว่า 1 แห่ง กรุณาแนบรายละเอียดสถานที่ตั้งเพิ่มเติม

**Remark** If there are more than one produce, please attach the detail of the others.



1.7 ขอบข่ายที่ขอการตรวจ : Scope(s) of inspection

ระบบการผลิตตามมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี GAP: ประมง โปรระบุมาตรฐาน

GAP standards for fisheries, please specify standard

-----

ระบบการผลิตตามมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี GAP: พืช โปรระบุมาตรฐาน

GAP standards for agriculture, please specify standard

-----

มาตรฐานอื่น ๆ : Other Standards.....

ประเภท/ชนิด: Type/Species .....

รายละเอียดเพิ่มเติม : (Details).....

1.8 ขนาดพื้นที่ฟาร์ม /แปลง: Area of farm /plot.....

จำนวนบ่อ/ กระจก/แพ/ฟาร์ม/แปลง ในขอบข่ายที่ขอรับการตรวจ: Number of pond/cage/raft/farm/plot under applied scope. ....

ประมาณการผลิต (ต่อปี): Overall produces in this member (per month or year). ....

1.9 แผนที่ที่ตั้ง ฟาร์ม /แปลง แสดงเส้นทางคมนาคม และสถานที่สำคัญในบริเวณใกล้เคียง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางไปยังฟาร์ม /แปลง

(The location maps of farm /plot show the important place near there for reach to the farm/ plot)



➤ ในการขอรับการรับรองครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้การตรวจเป็นภาษา

Upon this application, we would like to have the audit performed in

ไทย : Thai

อังกฤษ : English

➤ พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

Together with this application, we attach the following documents for consideration.

- สำหรับขอข่าย GAP ด้านประมง และพืช : For GAP (Fisheries & Agricultural)
  - 1) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของฟาร์ม /แปลง: A copy of identity card and census registration.
  - 2) แผนที่ตั้งฟาร์ม / แปลง: The location maps of farm /plot.
  - 3) แผนผังแสดงหน่วยการผลิต (ขนาดพื้นที่บ่อ/กระชัง/แพ/แปลง) ที่ขอรับการตรวจ ตามขอข่าย และ แผนผังรวมของสถานที่ผลิตโดยระบุขอบเขตของแต่ละหน่วยการผลิตให้ชัดเจน : The unit operation map/lay out and overall operation map/lay out with boundary each unit obviously.
  - 4) เอกสารทะเบียนฟาร์ม /แปลง (ถ้ามี): Farm/Plot registration (If any).
  - 5) สำเนาเอกสารสิทธิ์ในการครอบครองที่ดิน /เช่าที่ดิน : A copy of land proprietor.
  - 6) คู่มือฟาร์ม/แปลง: Farm /Plot Manual.
  - 7) หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือจดทะเบียนการค้า/ จากหน่วยงานของรัฐ ที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน (ถ้ามี): A copy of affidavit of partnership and company registry office not exceeding 6 months (If any).
  - 8) กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นคำขอ ให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ : In the case application applied by authorized representative, please be sure submit the Letter of Power of Attorney with revenue stamp and a copy of identity card of authorized representative.

หมายเหตุ อาจจัดส่งเพิ่มเติมภายหลังก่อนการตรวจประเมินไม่เกิน 10 วันทำการ

**Remark** (Can be submitted at least 10 working days prior to the audit date)

➤ บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร ) Contact persons  
(Management representative or those with knowledge in the subject of system is preferable)

1) ชื่อ: Name..... ตำแหน่ง: Position.....

โทรศัพท์: Tel..... โทรสาร: Fax.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : Mobile phone..... E-mail.....

2) ชื่อ: Name..... ตำแหน่ง: Position.....

โทรศัพท์: Tel..... โทรสาร: Fax.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : Mobile phone..... E-mail.....



➤ ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า : We hereby agree to

- 1) จะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการตามคำขอนี้ทันทีที่ได้รับแจ้งจากบริษัท : Pay for the fees and expenses arising from this application as soon as being notified by Asia Medical and Agricultural Laboratory and Research Center
- 2) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่หน่วยตรวจของบริษัทฯ กำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย : Conform to the rules and regulations established and/or altered in future by the Inspection Body.
- 3) การเลื่อน การยกเลิก หรือการเปลี่ยนแปลงกำหนดการต่าง ๆ ข้าพเจ้าจะแจ้ง บริษัทฯ ในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ หากข้าพเจ้าแจ้งให้บริษัทฯ ทราบน้อยกว่า 15 วันทำการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจำนวน 2 Mandays ตามอัตราค่าตรวจประเมินที่เสนอ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการและค่าใช้จ่ายอื่นๆ อันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกำหนดการดังกล่าว: In case of postpone, cancellation or changing of audit schedule, we will inform the Company at least 15 working days before the confirm audit date. If we inform the Company less than 15 working days, we will accept to pay charging fee to the Company for 2 Mandays of audit fee at committed rate.
- 4) การขอยกเลิกการตรวจประเมินโดยข้าพเจ้าในระหว่างการตรวจ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจำนวน ตามข้อเสนอการตรวจสำหรับการตรวจ นั้น ๆ หรือหากมีการยกเลิกการตรวจ โดยกลุ่มผู้ตรวจในขณะที่ทำการตรวจ กรณีที่พบว่าผู้ขอรับการตรวจ ยังไม่ได้ดำเนินการจัดทำระบบให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้บริษัทฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายการตรวจ ตามที่ได้ดำเนินการจริง : Cancellation during the inspect process, we will accept to pay to the Company for full inspect fee according the inspect quotation as this stage. Whether the cancellation of inspecting was came from AMARC's inspector, due to the client's management system were not fully implemented. We will accept to pay to the Company as actual of inspecting working rate.
- 5) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงาน ดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจของกลุ่มผู้ตรวจ ของบริษัทฯ ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าได้ตลอดเวลา : We accept the accreditation body to conduct witness activity of the IB inspecting at our premises at all time.

➤ เพื่อประโยชน์ในทางธุรกิจ ข้าพเจ้า : For purpose of business advantage, I:

- ไม่ยินดีให้ข้อมูลอื่น ๆ : Unwell for more information
- ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ : Agree
- รายละเอียดที่ตั้งฟาร์ม /แปลง /สถานประกอบการ (Farm/Plot / Branch Office Address)
  - ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (Contact Address)  โทรศัพท์ /โทรสาร (Tel /Fax no.)
  - ข้อมูลอื่น ๆ (ระบุ) Others (Specify).....

➤ สถานที่ที่ต้องการให้ระบุใบเสร็จและใบกำกับภาษี Address for Official Receipt and Tax Invoice

- สำนักงานใหญ่  สถานประกอบการ  สถานที่ผลิต (ฟาร์ม /แปลง)
- Head Office                      Branch Office                      Address of farm / plot
- อื่น ๆ .....



ที่อยู่เลขที่ Address ..... หมู่ที่: Moo..... ซอย: Soi..... ถนน : Street .....

ตำบล/แขวง: Sub-district ..... อำเภอ/เขต : District ..... จังหวัด: Province .....

รหัสไปรษณีย์: Postal code ..... โทรศัพท์: Tel .....

โทรสาร: Fax ..... อี-เมลล์: e-mail .....

สถานที่ที่ต้องการให้จัดส่งใบแจ้งหนี้ Address for sending the invoice

สำนักงานใหญ่       สถานประกอบการ       สถานที่ผลิต (ฟาร์ม / แปลง)  
Head Office                      Branch Office                      Address of farm / plot

อื่น ๆ .....

ที่อยู่เลขที่ Address ..... หมู่ที่: Moo..... ซอย: Soi..... ถนน : Street .....

ตำบล/แขวง: Sub-district ..... อำเภอ/เขต : District ..... จังหวัด: Province .....

รหัสไปรษณีย์: Postal code ..... โทรศัพท์: Tel .....

โทรสาร: Fax ..... อี-เมลล์: e-mail .....

➤ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้บริษัท เป็นความจริงและเป็นปัจจุบันและได้รับทราบและยินยอมที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ และการตรวจของหน่วยตรวจของบริษัทฯ ไว้

เรียบร้อยแล้ว: We endorse that evidences and document are submitted to the company are true and up-to-date and have acknowledged and commit to comply the inspection document and inspecting document already.



ตราประทับบริษัท

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ /ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้แทน  
: Applicant/Authorized Signature/Representative

(.....)

วันที่.....

**หมายเหตุ**

1. ผู้มีอำนาจลงนาม ได้แก่ บุคคลที่มีรายชื่อเป็นกรรมการบริษัทตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท
2. กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์
3. กรุณาประทับตราบริษัทกำกับลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนามด้วยทุกครั้ง

**Remark**

1. Authorized Signature is the person who has the name appeared in the commercial registered document of business.
2. If signed by authorized representative, please attach letter of Power of Attorney with revenue stamp.
3. Please stamp a company/organization seal at the area of Authorized Signature.



- สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยตรวจที่ได้รับมอบหมาย (สำเนาเฉพาะส่วนนี้สำหรับลูกค้า) : For administrator affiliated with Inspection Bodies (Copy this section for customer)

เอกสารประกอบคำขอ: Documents required for application

ครบถ้วน : Complete       ต้องการเอกสารเพิ่มเติม: Require additional documents .....

หมายเหตุ ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมให้หน่วยรับรอง  
ภายในวันที่ : Remark: The applicant has been informed and will submit the additional documents by .....

- หน่วยตรวจของบริษัทฯสามารถให้บริการด้านการตรวจโดยพิจารณาแล้วเห็นว่า : The Inspection Bodies has the capability to perform the inspection service.

- เป็นไปตามขอบข่ายที่เปิดให้บริการ : Respect to the scope of the inspection  
 ไม่เป็นไปตามขอบข่ายที่เปิดให้บริการ : No respect to the scope of the inspection

ลงชื่อ : Signature.....ผู้ตรวจสอบคำขอ: Application reviewer

(.....)

วันที่.....