

คิวที่.....  
วันที่.....

แบบฟอร์มจัดประเภทอาหาร  
โปรดเตรียมเอกสาร (พร้อมเอกสารแนบถ้ามี) จำนวน 2 ชุด  
พร้อมกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน  
(1 คิว ไม่เกิน 2 ผลิตภัณฑ์)

1. บริษัท/หน่วยงาน.....
2. ชื่อผลิตภัณฑ์.....
3. ลักษณะอาหาร  ของเหลว สี.....  ของกึ่งแข็งกึ่งเหลว สี.....  
 ผง สี.....  เม็ด สี.....  แคปซูล  
 ลักษณะอื่นๆ (ระบุ) .....  ภาพถ่าย (ถ้ามี).....
4. สูตรส่วนประกอบ (คิดเป็นร้อยละของน้ำหนัก) (กรณีนำเข้าให้ส่งเอกสารจากผู้ผลิต)

ในกรณีสูตรข้างต้นมีพืช หรือสัตว์ หรือสารร้าย หรือจุลินทรีย์เป็นส่วนประกอบอยู่ด้วย ให้แจ้งรายละเอียดเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

ชื่อพืช/สัตว์/สารร้าย/ จุลินทรีย์①	ชื่อวิทยาศาสตร์	ส่วนที่ใช้	กรณีเป็นสารสกัด		
			ตัวทำละลาย	อัตราส่วน (①:สารสกัด)	สารสกัด

5. กรรมวิธีการผลิต (กรณีนำเข้าให้ส่งเอกสารจากผู้ผลิต)

## 6. รายละเอียดอื่น ได้แก่ (เลือกทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ต้องการ)

- 6.1 จุดประสงค์การจำหน่าย  จำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภคภายในประเทศ  
 จำหน่ายส่งออกต่างประเทศเท่านั้น  
 จำหน่ายเป็นวัตถุดิบให้ผู้ปรุง/ผู้จำหน่าย/โรงงานอุตสาหกรรมอาหาร
- 6.2 วัตถุประสงค์ในการใช้ คือ  บริโภคเป็นอาหารทั่วไป  
 เป็นวัตถุดิบในการผลิตอาหารอื่น ได้แก่ .....
- .....  
 หน้าที่วัตถุดิบในอาหารดังกล่าว ได้แก่ .....
- ปริมาณที่ใช้ในอาหารดังกล่าว.....
- 6.3 วิธีการใช้หรือวิธีเตรียม  บริโภคได้ทันที  
 วิธีบริโภค (ถ้ามี).....
- ก่อนบริโภคต้องผ่านการเตรียม/ปรุง คือ .....
- (กรณีต้องเจือจางหรือละลายก่อนบริโภค ใช้ผลิตภัณฑ์.....กรัม ต่อ  
 ของเหลว/น้ำ.....มิลลิลิตร)

7. ภาชนะบรรจุ  ขวดแก้ว ฝาปิดชนิด.....  กระป๋องโลหะ (ปิดสนิท/ปิดด้วยฝา .....) )  
 ถุงอะลูมิเนียมพอยล์/Retort pouch  ขวดพลาสติกชนิด.....  
 ถุงพลาสติกชนิด.....  อื่นๆ (ระบุ) .....
8. ขนาดบรรจุ.....
9. การเก็บรักษาผลิตภัณฑ์  แช่เย็นเท่านั้น  แช่แข็งเท่านั้น  เก็บที่อุณหภูมิห้อง (ambient temperature)
10. อายุการเก็บรักษา.....

ลงชื่อ.....ผู้สอบถาม/ให้ข้อมูล  
 ( )

สรุปผลการจัดประเภทอาหาร (ผู้สอบถามกรอกรายละเอียดตามผลที่หาหรือด้วยตนเอง)

- ผลิตภัณฑ์จัดเป็น.....ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ .....) )  
 .....  
 .....

- ยังไม่สามารถจัดประเภทอาหารได้ เนื่องจาก .....
- .....  
 .....

- ยื่นหนังสือสอบถามประเภทอาหาร<sup>[\*]</sup>

- อื่นๆ.....
- .....

<sup>[\*]</sup> **รายละเอียดการยื่นหนังสือ**

ยื่นหนังสือถึงเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ที่อาคาร 3 ชั้น 2 ห้อง 218

โปรดจดเลขรับและโทรสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หลังจากยื่นหนังสือ 1 สัปดาห์ที่เบอร์ 02-5907195

**\*\*เอกสารฉบับนี้เป็นผลการพิจารณาประเภทอาหารเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามข้อมูลที่เพิ่มเติมภายหลัง\*\***