



ที่ สธ ๑๐๐๓.๒/ว ๘ ๘ ๙ ๕ - . . . |

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

- ๓ ๙.ค. ๒๕๕๙

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เพื่อใช้ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐  
เรียน ผู้รับอนุญาต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำขอต่ออายุใบอนุญาต  
๒. แบบแจ้งหลักฐานประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาต  
๓. แบบหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นยื่นและรับเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตวัตถุเสพติด

ด้วยใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ และใบอนุญาตจำหน่าย  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกให้ไว้  
ที่จะสิ้นอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ นี้ ผู้ที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตในปี พ.ศ. ๒๕๖๐  
จะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุโดยใช้เอกสารประกอบการขอต่ออายุตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓ โดย

(๑) ผู้รับอนุญาตดำเนินการต่ออายุด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นยื่นคำขอต่ออายุ ณ  
กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ถึง ๓๐ ธันวาคม พ.ศ.  
๒๕๕๙

(๒) ผู้รับอนุญาตดำเนินการต่ออายุทางไปรษณีย์ ให้ส่งคำขอต่ออายุได้จนถึงวันที่  
๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยดูจากการประทับตราไปรษณีย์ หากพ้นกำหนดกรุณาติดต่อด้วยตนเอง ตามข้อ

(๑) ในวันราชการก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับอนุญาตจะต้องจัดทำบัญชีรับจ่ายวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติดให้โทษ เสนอรายงานต่อเลขานุการ  
เป็นรายเดือนและรายปี หากไม่ปฏิบัติตามจะมีบทลงโทษตามที่กฎหมายกำหนด

อนึ่ง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้หลังจากวันที่  
๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ และโปรดตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูล หากไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้อง  
จะสงวนสิทธิ์ในการส่งเอกสารทั้งหมดคืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ปรึกษาทวีกิจ)

ผู้อำนวยการสำนักด่านอาหารและยา

รักษาราชการแทนรองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๔๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๒

หมายเหตุ : สามารถศึกษาข้อมูลและดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://narcotic.fda.moph.go.th/welcome/>



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง  
หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ดำเนินกิจการ .....

สำหรับ ผู้ประกอบการ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	1) แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ (แบบ ค.จ. 3)			
<input type="checkbox"/>	2) รูปถ่ายผู้ดำเนินการ ขนาด 3x4 เซนติเมตร จำนวน 3 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)			
<input type="checkbox"/>	3) ต้นฉบับใบอนุญาต			
<input type="checkbox"/>	4) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) ที่ยังไม่หมดอายุ และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (เฉพาะกรณีสถานพยาบาล)			
	5) ค่าธรรมเนียม 100 บาท			
<input type="checkbox"/>	5.1) กรุงเทพฯ กรณีมาติดต่อด้วยตนเอง ชำระด้วยเงินสดหรือ แคชเชียร์เช็ค หากส่งทางไปรษณีย์ ชำระเป็น แคชเชียร์เช็ค ส่งจ่ายสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา			
<input type="checkbox"/>	5.2) ต่างจังหวัด กรณีมาติดต่อด้วยตนเอง ชำระด้วยเงินสด หรือตั๋วแลกเงินธนาคาร (Draft) หากส่งทางไปรษณีย์ ชำระเป็นตั๋วแลกเงินธนาคาร (Draft) ส่งจ่ายสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา			
	<b>เอกสารเพิ่มเติมกรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสาร</b>			
<input type="checkbox"/>	หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด หรือ แบบมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด			
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจ			
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ			