



ที่ สธ ๑๐๐๓.๒/ว ๕๘ ๙ ๕

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การยื่นคำขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน ผู้รับอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ (F-N2-86)	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบคำขอรับใบอนุญาตฯ (แบบ ย.ส. ๒๑)	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบคำชี้แจงประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แบบหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๕. แบบหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น/รับเอกสารฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๖. แนวทางการกรอกเอกสาร	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกไว้ให้ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ จะสิ้นอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ นี้ ดังนั้นผู้ที่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ต่อเนื่องในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมถึงผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มียาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ คงเหลือและประสงค์จะมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวก่อนใบอนุญาตฉบับเดิมสิ้นอายุ ทั้งนี้ในการขอรับใบอนุญาตฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมหลักฐานต่างๆ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เพื่อให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะสามารถดำเนินการออกใบอนุญาตให้แก่ท่านแล้วเสร็จในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘

ผู้ใดผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ โดยไม่ได้รับอนุญาต จะมีความผิดตามมาตรา ๗๕ หรือ มาตรา ๗๖ หรือ มาตรา ๗๖/๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕

มาตรา ๗๕	ผลิต / นำเข้า ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ โดยไม่ได้รับอนุญาต	จะต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สองปีถึงสิบห้าปี และปรับตั้งแต่สองแสนบาทถึงหนึ่งล้านบาท ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดนั้นเป็นพืชกระท่อม จะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีและปรับไม่เกินสองแสนบาท
มาตรา ๗๖	มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ โดยไม่ได้รับอนุญาต	จะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดนั้นเป็นพืชกระท่อม จะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
มาตรา ๗๖/๑	จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ โดยไม่ได้รับอนุญาต	โดยมีจำนวนยาเสพติดให้โทษไม่ถึงสิบกิโลกรัม ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สองปีถึงสิบปี หรือปรับตั้งแต่สี่หมื่นบาทถึงสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ถ้ายาเสพติดให้โทษตั้งแต่สิบกิโลกรัมขึ้นไป ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สองปีถึงสิบห้าปี และปรับตั้งแต่สองแสนบาทถึงหนึ่งล้านบาท ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดนั้นเป็นพืชกระท่อมจำนวนไม่ถึงสิบกิโลกรัม จะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดนั้นเป็นพืชกระท่อม จำนวนตั้งแต่สิบกิโลกรัม ขึ้นไป จะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี และปรับไม่เกิน สองแสนบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปรุ้ม สวรรค์ปัญญาเลิศ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๙๓-๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๐๖-๗



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร
ประกอบคำขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
(กรณีรายเดิม ขอต่อเนือง)

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....คำขอลงวันที่.....

สำหรับ ผู้ประกอบการ	รายการตรวจสอบเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	1) แบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 (แบบ ย.ส. 21) ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว			
<input type="checkbox"/>	2) รูปถ่ายผู้ดำเนินการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป (โปรดติดในแบบ ย.ส.21 จำนวน 1 รูป)			
<input type="checkbox"/>	3) สำเนาใบอนุญาต (แบบ ย.ส. 22) ฉบับปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาหนังสือเดินทาง หรือสำเนาบัตรประจำตัวบุคคลต่างด้าว ของผู้ดำเนินการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	5) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาใบรับรองถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย ของผู้ดำเนินการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	6) แบบคำชี้แจงประกอบคำขอรับใบอนุญาต พร้อมเอกสารแนบ เช่น ความคืบหน้าของโครงการวิจัย เป็นต้น จำนวน 1 ชุด			
<input type="checkbox"/>	7) กรณีมีการมอบอำนาจบุคคลให้เป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล 7.1) กรณีผู้ประกอบการเอกชนที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล : ○ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการแทนนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ ○ หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกิน 6 เดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงนามก่อนประทับผูกพันแทนบริษัทฯ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง หรือสำเนาบัตรประจำตัวบุคคลต่างด้าว ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ			
	7.2) กรณีมหาวิทยาลัย : ○ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการจากอธิการบดี โดยผู้รับมอบอำนาจต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้า ภาควิชา จำนวน 1 ฉบับ ○ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ			
	7.3) กรณีรัฐวิสาหกิจ : ○ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการจากผู้ว่าการ ผู้อำนวยการ กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการ หรือ บุคคลที่ดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจหน้าที่คล้ายคลึงกันแต่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นในรัฐวิสาหกิจนั้น โดยผู้รับมอบอำนาจ หรือมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง จำนวน 1 ฉบับ ○ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวน 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวน 1 ฉบับ			
	7.4) กรณีราชการ : ○ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีในการเป็นผู้ดำเนินการ โดยผู้รับมอบอำนาจ หรือมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลนั้นๆ จำนวน 1 ฉบับ ○ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวน 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ อำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวน 1 ฉบับ			



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร
ประกอบคำขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
(กรณีรายเดิม ขอต่อเนือง)

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....คำขอลงวันที่.....

สำหรับ ผู้ประกอบการ	รายการตรวจสอบเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
		มี	ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง
<input type="checkbox"/>	8) กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร จำนวน 1 ฉบับ <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ		

(โปรดรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
 - 2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (ผู้ดำเนินการ) /ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
(.....)
วันที่.....



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร
ประกอบคำขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
(กรณีรายเดิม ขอต่อเนือง)

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ดำเนินการ..... คำขอลงวันที่.....

1. ผลการตรวจสอบเบื้องต้นตามรายการตรวจสอบเอกสาร

ครั้งที่ 1

- ครบถ้วนและถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป
- ไม่ครบถ้วน (ระบุลำดับที่ของรายการ).....
- ไม่ถูกต้อง (ระบุลำดับที่ของรายการ และรายละเอียด).....
- ☆ ผู้ยื่นคำขอ มีความประสงค์ดังนี้ ให้เจ้าหน้าที่ในวัน ที่ให้ดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอต้องดำเนินการภายในวันที่
(หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนดระยะเวลา กองควบคุมวัตถุเสพติดจะคืนคำขอและเอกสารประกอบคำขอทั้งหมด)
- ผู้ยื่นคำขอ ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารประกอบคำขอ เพื่อนำมายื่นใหม่
- ☆ รับทราบผลการตรวจเอกสาร ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้ดำเนินการ)/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....

ครั้งที่ 2

- ผู้ยื่นคำขอแก้ไขคำขอหรือส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด
ตั้งนั้นกองควบคุมวัตถุเสพติดจึงคืนคำขอตามหนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....
- ผู้ยื่นคำขอแก้ไขคำขอหรือส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด
- ☆ รับทราบผลการตรวจเอกสาร ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้ดำเนินการ)/ ☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร (.....)
วันที่..... วันที่.....

2. ผลการตรวจสอบสาระสำคัญในชั้นพิจารณาคำขอ (พิจารณาโดยเจ้าหน้าที่)

- เอกสารมีความน่าเชื่อถือ ข้อมูลเพียงพอที่จะพิจารณาได้
- เอกสารขาดความน่าเชื่อถือ หรือมีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะพิจารณาได้
เอกสารหลักฐานหรือข้อมูลให้ส่งเพิ่มเติม มีดังนี้.....
.....
ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....
- ☆ วิธีการแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอให้ดำเนินการยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม
 - โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
 - โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
 - หนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....
 ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ได้แจ้งผู้ยื่นคำขอให้ดำเนินการยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....
- ☆ วิธีการแจ้งเตือนให้ผู้ยื่นคำขอก่อนครบกำหนดส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม
 - โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
 - โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
 - หนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....
- ผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนด ตั้งนั้นกองควบคุมวัตถุเสพติดจึงคืนคำขอ
ตามหนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร
ประกอบคำขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
(กรณีรายเดิม ขอต่อเนื่อง)

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ดำเนินการ..... คำขอลงวันที่.....

3. ผลการตรวจสอบสาระสำคัญในชั้นพิจารณาคำขอ (คณะกรรมการฯ)

คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ การประชุมครั้งที่..... วันที่.....

ให้ส่งเอกสารหรือข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้.....
.....
.....

☆ วิธีการแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอให้ดำเนินการยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม

- โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
- โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
- หนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....

ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ได้แจ้งผู้ยื่นคำขอให้ดำเนินการยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....

☆ วิธีการแจ้งเตือนให้ผู้ยื่นคำขอก่อนครบกำหนดส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม

- โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
- โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
- หนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....

ผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้พิจารณาต่อ โดยได้ยื่นหนังสือขอยกเลิกคำขอที่..... ลงวันที่.....

4. แจ้งเรื่องการออกใบอนุญาต

ออกใบอนุญาตแล้วเสร็จ เมื่อวันที่.....

- ทั้งนี้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบทาง
- โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
 - โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่..... เวลา.....
 - หนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....

แบบ ย.ส. ๒๑

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการกิจการ
ขนาด ๓ X ๔
เซนติเมตร

คำขอรับใบอนุญาต
ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๒. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๓. ขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน

(๒) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตตาม ๒.

(๓) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ดำเนินการ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
()

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด ๓ X ๔
เซนติเมตร

คำขอรับใบอนุญาต
ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๕. ข้าพเจ้า.....
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๖. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๗. ขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕
โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๘. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน

(๒) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตตาม ๒.

(๓) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ดำเนินการ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
()

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

เลขรับที่..... วันที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย ผู้ขอรับใบอนุญาต หรือ ผู้ดำเนินกิจการ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร

คำขอรับใบอนุญาต ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๙. ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๑๐. ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๑๑. ขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๑๒. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน

(๒) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตตาม ๒.

(๓) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ดำเนินกิจการ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
()

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบคำชี้แจงประกอบคำขอรับใบอนุญาตผลิตหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ใบอนุญาต

(ชื่อผู้ขอรับอนุญาต หากเป็นนิติบุคคลให้กรอกชื่อนิติบุคคล เช่น หน่วยงาน หรือ บริษัทฯ)

1. **ผลิต**ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 คือ
1.1 **กัญชง** โดยมีวัตถุประสงค์ (โปรดแนบโครงการฯ รายงานความคืบหน้าของงานวิจัย).....

โดยมีสถานที่ผลิต ที่อยู่ และจำนวนเนื้อที่เพาะปลูกดังนี้ (พื้นที่เพาะปลูก).....(รายละเอียดตามเอกสารแนบ).....

1.2 **กระท่อม** จำนวน ต้น
โดยมีวัตถุประสงค์ (โปรดแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น ตำรับยา พร้อมรูปถ่ายต้นกระท่อม ณ ปัจจุบัน).....

1.3 **อื่นๆ**.....(โปรดแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)
โดยมีวัตถุประสงค์.....

*** กรณีที่เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อผู้ประสานงานคือ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
E-mail address.....***

2. **มีไว้ในครอบครอง**ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 คือ
2.1 **กัญชง** ในส่วนของ (เช่น เมล็ด ฯลฯ).....
โดยมีวัตถุประสงค์ (โปรดแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น โครงการฯ รายงานความคืบหน้าของงานวิจัย).....

2.2 **กัญชา** โดยมีวัตถุประสงค์ (โปรดแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง).....
- ณ 30 กันยายน 2557 มีปริมาณ คงเหลือ (A)กรัม
- อยู่ระหว่างการรอรับกัญชาจากกระทรวงสาธารณสุขและคาดว่าจะได้รับก่อนสิ้นปีพ.ศ.2557.....กรัม
ซึ่งคาดว่าจะ ณ 31 ธันวาคม 2557 จะคงเหลือประมาณ (B)กรัม
- ปี พ.ศ. 2558 จะครอบครองเพิ่มอีก (C)กรัม

โปรดเลือกกรอก
ข้อใดข้อหนึ่ง
ตามแต่กรณี

2.2.1 **ในกรณีที่ไม่ได้อยู่ระหว่างการรอรับกัญชาจากกระทรวงสาธารณสุข ก่อนสิ้นปีพ.ศ.2557**
ปริมาณกัญชาที่ขอครอบครองทั้งหมดในปี พ.ศ.2558 เป็นปริมาณ(A)+(C)..... กรัม

2.2.2 **กรณีที่คาดว่าจะได้รับกัญชาจากกระทรวงสาธารณสุข ก่อนสิ้นปีพ.ศ.2557**
ปริมาณกัญชาที่ขอครอบครองทั้งหมดในปี พ.ศ.2558 เป็นปริมาณ(B)+(C)..... กรัม

2.3 **อื่นๆ**..... ปริมาณ.....
โดยมีวัตถุประสงค์ (โปรดแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น โครงการฯ).....

*** กรณีที่เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อผู้ประสานงานคือ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
E-mail address.....***

ลายมือชื่อ ผู้ดำเนินการ
(.....)

แบบคำชี้แจงประกอบคำขอรับใบอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ขออนุญาต

(ชื่อผู้ขออนุญาต หากเป็นนิติบุคคลให้กรอกชื่อนิติบุคคล เช่น หน่วยงาน หรือ บริษัทฯ)

- ปี พ.ศ. 2557 ได้รับอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 คือปริมาณ..... กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
- ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 คงเหลือจริง ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2557 เป็นปริมาณ (A) กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร
- ข้อมูลการเคลื่อนไหวของยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่เกิดขึ้นระหว่าง 1 ตุลาคม 2557 - 31 ธันวาคม 2557
 - อยู่ระหว่างการนำเข้า และคาดว่าจะได้รับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ระหว่าง 1 ตุลาคม 2557 - 31 ธันวาคม 2557 เป็นปริมาณ (B)..... กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร
 - ประมาณการยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 คงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 เป็นปริมาณ (C) กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร
- ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ประสงค์จะนำเข้าในปี พ.ศ. 2558 เป็นปริมาณ (D)..... กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร
- การคำนวณปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ขอนำเข้าทั้งหมดในปี พ.ศ.2558 (ให้เลือกตอบข้อ 5.1 หรือ 5.2 เพียงข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น)
 - กรณีไม่มี การนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ระหว่าง 1 ตุลาคม 2557 - 31 ธันวาคม 2557 ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ขอครอบครองทั้งหมดในปี พ.ศ.2558 เป็นปริมาณ (A)+(D)..... กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร
 - ในกรณีที่อยู่ระหว่างการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ระหว่าง 1 ตุลาคม 2557 - 31 ธันวาคม 2557 ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ขอครอบครองทั้งหมดในปี พ.ศ.2558 เป็นปริมาณ (C)+(D)..... กิโลกรัม/กรัม/มิลลิลิตร

*** กรณีที่เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อผู้ประสานงานคือ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
E-mail address.....***

ลายมือชื่อ ผู้ดำเนินการ
(.....)

ตารางแสดงการรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กรณีขอครอบครอง)

ชื่อสถานที่.....

ตั้งอยู่เลขที่.....

ปี พ.ศ. 2557 ได้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ได้รับอนุญาต คือ.....

รวมปริมาณทั้งปีที่ได้รับอนุญาต..... (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม)

ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี (ตามปีปฏิทิน ม.ค.- ธ.ค.)	ปริมาณที่ใช้ไป (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) (ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
2554	
2555	
2556	

เดือน/ปี...	ปริมาณที่รับมา (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) (ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)	ปริมาณที่ใช้ไป (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) (ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)	ปริมาณคงเหลือ (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) (ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
ตุลาคม 2556
พฤศจิกายน 2556
ธันวาคม 2556
มกราคม 2557
กุมภาพันธ์ 2557
มีนาคม 2557
เมษายน 2557
พฤษภาคม 2557
มิถุนายน 2557
กรกฎาคม 2557
สิงหาคม 2557
กันยายน 2557
รวมการใช้ 12 เดือน
<p align="center">เฉลี่ยการใช้ต่อเดือนตั้งแต่ 1 ก.ย. 56 - 31 ส.ค. 57 เท่ากับ.....(มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) (ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)</p>			

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตฯ

ตารางแสดงการรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กรณีขออนำเข้า)

ชื่อสถานที่.....
 ตั้งอยู่เลขที่.....
 ปี พ.ศ. 2557 ได้รับใบอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ตามใบอนุญาตเลขที่.....
 ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ได้รับอนุญาต คือ.....
 รวมปริมาณทั้งปีที่ได้รับอนุญาต..... (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม)

ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี (ตามปีปฏิทิน ม.ค.- ธ.ค.)	ปริมาณที่ใช้ไป (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) <small>(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)</small>
2554	
2555	
2556	

เดือน/ปี...	ปริมาณที่นำเข้า (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) <small>(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)</small>	ปริมาณที่ใช้ไป (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) <small>(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)</small>	ปริมาณคงเหลือ (มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) <small>(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)</small>
ตุลาคม 2556
พฤศจิกายน 2556
ธันวาคม 2556
มกราคม 2557
กุมภาพันธ์ 2557
มีนาคม 2557
เมษายน 2557
พฤษภาคม 2557
มิถุนายน 2557
กรกฎาคม 2557
สิงหาคม 2557
กันยายน 2557
รวมการใช้ 12 เดือน
<p align="center">เฉลี่ยการใช้ต่อเดือนตั้งแต่ 1 ก.ย. 56 - 31 ส.ค. 57 เท่ากับ.....(มิลลิลิตร/กรัม/กิโลกรัม) <small>(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)</small></p>			

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้ดำเนินกิจการในใบอนุญาตฯ

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ประจำปี พ.ศ. 2558

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
แนบมาด้วย) ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
แนบมาด้วย) ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

เป็นผู้ดำเนินการ ในใบอนุญาต (โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน ประเภทใบอนุญาตที่ประสงค์จะยื่นคำขอ)

มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำ
ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ติดอากร 30 บาท

และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(ถ่ายเอกสารบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย)

- กรณีถ้าผู้ขอรับอนุญาตเป็นมหาวิทยาลัย ผู้มอบอำนาจต้องเป็นอธิการบดี ผู้รับมอบอำนาจจะต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าภาควิชา
- กรณีถ้าผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานราชการระดับกรมให้ ผู้มอบอำนาจ/มอบหมายต้องเป็นอธิบดี ผู้รับมอบอำนาจหรือได้รับมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลนั้นๆ

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น/รับเอกสารเกี่ยวกับการขออนุญาต
ผลิต หรือนำเข้า หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการในใบอนุญาตผลิต หรือนำเข้า หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
ของสถานที่ประกอบการชื่อ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
แนบมาด้วย) ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
แนบมาด้วย) ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

เป็นผู้ยื่น/รับเอกสาร เกี่ยวกับการขอใบอนุญาตผลิต หรือนำเข้า หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 และ
หลักฐานประกอบคำขอฯ ตลอดจนการแก้ไขเอกสาร ที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนข้าพเจ้า

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของ
ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ติดอากร 30 บาท

และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(ถ่ายเอกสารบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย)

แบบ ย.ส. ๒๑

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด ๓ X ๔
เซนติเมตร

แนวทางการกรอกเอกสารสำหรับภาคราชการ

คำขอรับใบอนุญาต

ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า..... ให้กรอกเป็นชื่อนิติบุคคล เช่น ชื่อกรม / ชื่อมหาวิทยาลัย.....
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

กรอกที่อยู่นิติบุคคล ระดับกรม / ระดับมหาวิทยาลัย (สำนักงานใหญ่/

อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๒. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานราชการระดับกรมโปรดกรอกชื่อบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ/มอบหมายจากอธิบดี หรือ
กรณีมหาวิทยาลัยโปรดกรอกชื่อบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากอธิการบดี.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๓. ขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕
โดยมีสถานที่ทำการ คือ...ชื่อสถานที่ ที่มียาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไว้ในครอบครอง เช่น คณะ/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์...

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน

(๒) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตตาม ๒.

(๓) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ดำเนินการ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการกรอก

แบบ ย.ส. ๒๑

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด ๓ X ๔
เซนติเมตร

แนวทางการกรอกเอกสารสำหรับภาคราชการ

คำขอรับใบอนุญาต

ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า..... ให้กรอกเป็นชื่อนิติบุคคล เช่น ชื่อกรม / ชื่อมหาวิทยาลัย.....
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

กรอกที่อยู่นิติบุคคล ระดับกรม / ระดับมหาวิทยาลัย (สำนักงานใหญ่/ส่วนกลาง)

อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๒. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ...กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานราชการระดับกรมโปรดกรอกชื่อบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ/มอบหมายจากอธิบดี หรือกรณี
มหาวิทยาลัยโปรดกรอกชื่อบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากอธิการบดี.....

อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๓. ขอรับใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕
โดยมีสถานที่ทำการ คือ...ชื่อสถานที่ ที่ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ หากมีหลายพื้นที่ตามโครงการ โปรดแนบรายละเอียด
ที่อยู่ของแต่ละพื้นที่...

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน
(๒) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตตาม ๒.
(๓) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ดำเนินการ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการกรอก