



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

กองควบคุมวัตถุเสพติด

## แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับ ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตเพื่อส่งออก

### ส่วนที่ 1 การตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....ชื่อผู้ดำเนินการ .....

ใบอนุญาตผลิตเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ ผส.ว.จ.2-2) ตามใบอนุญาตเลขที่.....

### ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

สำหรับ ผู้ประ กอบการ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ ฉ.ว.จ. 2-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาใบอนุญาตผลิตเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ ผส.ว.จ.2-2)			
<input type="checkbox"/>	2.3 สำเนาใบอนุญาตให้นำเข้า (IMPORT AUTHORIZATION) ซึ่งออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศ ที่จะส่งวัตถุออกฤทธิ์นั้นไป			
<input type="checkbox"/>	2.4 หนังสือมอบอำนาจจากนิติบุคคลให้เป็นผู้ยื่นคำขอฯ และรับใบอนุญาตฯ			
<input type="checkbox"/>	2.5 สำเนาหนังสือรับรองจากสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ (รับรองไม่เกิน 6 เดือน)			
<input type="checkbox"/>	2.6 สำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)			
<input type="checkbox"/>	2.7 สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด  
2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ/ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

### ส่วนที่ 3 ผลการตรวจสอบ

ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดเอกสาร ข้อ..... <input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 7 วันทำการนับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอดังกล่าว <input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก ..... ผู้ยื่นคำขอรับทราบแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก .....  ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

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

**คำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราว  
เพื่อนำเข้าหรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**๑. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต**

**ข้าพเจ้า** (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล).....  
.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)  
หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....  
อยู่เลขที่.....  
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... E-mail.....

**๒. ได้รับอนุญาต**  นำเข้า  ส่งออก  ผลิตเพื่อส่งออก ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

**๓. รายละเอียดของการนำเข้าหรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)**

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer) หรือผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)  
.....  
.....  
ประเทศ (Country) .....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter) หรือผู้นำเข้า (Name and address of Importer)  
.....  
.....  
ประเทศ (Country).....  
โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)  
.....  
.....  
ประเทศ (Country) .....
- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) .....
- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านขาออก (Port of Export) .....
- และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง.....
- วัตถุออกฤทธิ์ที่ขอนำเข้าหรือส่งออก (Psychotropic Substances to be imported/exported) :-

ลำดับที่ (Item No.)	จำนวนหน่วย (Quantity)	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือสิ่งปรุง ที่มีวัตถุออกฤทธิ์ Name of substances or Preparations	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในสิ่งปรุง (Psychotropic Substances contained therein)	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ ในหนึ่งหน่วย (Content per unit)	รวมปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (Total Quantity of Psychotropic Substances)

**๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ**

- (๑) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
- (๒) สำเนาสัญญาการจ้างผลิตหรือจัดซื้อซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ หรือใบสั่งซื้อ (กรณีการบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศ)
- (๓) ใบอนุญาตให้นำเข้า (IMPORT AUTHORIZATION) ที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับวัตถุออกฤทธิ์ (กรณีการส่งออก)

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า** ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ (ลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการ (.....)

**หมายเหตุ :** (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ  
(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ  
(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก