



กฎกระทรวง

ฉบับที่ ๘ (พ.ศ. ๒๕๒๐)

ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ มาตรา ๑๖ มาตรา ๒๑ มาตรา ๓๐ และมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ส.จ. ๑ ทำยกกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.จ. ๑

ข้อ ๒ ผู้ขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ตามข้อ ๑ ต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ผลิต ขาย หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ อยู่ก่อนแล้ว

ข้อ ๓ ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ให้ใช้แบบ ส.จ. ๒ ทำยกกฎกระทรวงนี้

^(๓๓) ข้อ ๔ ผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ผู้ใดประสงค์จะส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ต้องยื่นใบแจ้งการส่งออกตามแบบ ส.จ. ๓ ทำยกกฎกระทรวงนี้ทุกครั้งที่จะส่งออก

ข้อ ๕ ให้ผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์จัดทำบัญชีการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์แต่ละอย่างทุกครั้งที่ส่งออก โดยแสดงเลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ชื่อและที่อยู่ของผู้รับ ชื่อและปริมาณ ตลอดจนวัน เดือน ปี ที่ส่งออก และให้มีเกสัชกรลงชื่อกำกับไว้ในบัญชีด้วย

ข้อ ๖ ผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ส.จ. ๔ ทำยกกฎกระทรวงนี้

การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ผู้อนุญาตจะแสดงไว้ในรายการต่ออายุในใบอนุญาตนั้น หรือจะออกใบอนุญาตตามแบบ ส.จ. ๒ ให้ใหม่ก็ได้

ข้อ ๗ ผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ผู้ใดประสงค์จะขอใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ส.จ. ๕ ทำยกกฎกระทรวงนี้

การอนุญาตคำขอใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตตามแบบ ส.จ. ๒ พร้อมทั้งกำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

^(๓๓) แบบ ส.จ. ๓ ตามข้อ ๔ ของกฎกระทรวงฉบับนี้ ถูกยกเลิกโดยข้อ ๑ ของกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๗ (พ.ศ. ๒๕๒๑) และได้้นำแบบ ส.จ. ๓ ใหม่ ทำยกกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๗ (พ.ศ. ๒๕๒๑) มาพิมพ์ทำยกกฎกระทรวงฉบับนี้แล้ว

ข้อ ๘ ผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุดิบประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ผู้ใดประสงค์จะย้ายเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่เก็บวัตถุดิบที่จะส่งออก ให้ยื่นคำขอตามแบบ ส.จ. ๖ ท้ายกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยใบอนุญาต

การอนุญาตให้ย้าย เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่เก็บวัตถุดิบ ให้ผู้อนุญาตแสดงการอนุญาตไว้ในใบอนุญาต

ข้อ ๙ การยื่นคำขอหรือยื่นใบแจ้งการส่งออกตามกฎกระทรวงนี้ สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข สำหรับจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งจังหวัดนั้น

ข้อ ๑๐ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุดิบ	ฉบับละ	๕๐๐	บาท
(๒) ใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	๕๐	บาท
(๓) การต่ออายุใบอนุญาต	ครั้งละ	๕๐๐	บาท

ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๒๐

เรือโท ยงยุทธ สัจจวานิชย์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับพิเศษ เล่ม ๙๔ ตอนที่ ๓๔ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๒๐)

หมายเหตุ:- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ เนื่องจากมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ กำหนดว่าการขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุดิบประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และมาตรา ๒๑ มาตรา ๓๐ และมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าว กำหนดว่าการขอต่ออายุใบอนุญาต การขอรับใบแทนใบอนุญาต และการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่เก็บ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับ
ใบอนุญาต หรือ
ผู้ดำเนินกิจการ

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

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

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)
คือ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....ซึ่งได้รับอนุญาตให้
ผลิต/ขาย/หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามใบอนุญาตที่.....
ขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ณ สถานที่ชื่อ.....

.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าหรือนิติบุคคลที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการ
เคย ไม่เคย ได้รับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ มาก่อน
ข้าพเจ้าหรือนิติบุคคลที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการ
เคย ไม่เคย ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
หรือกฎหมายว่าด้วยยา
เคย ไม่เคย ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
หรือกฎหมายว่าด้วยยา
เคย ไม่เคย ต้องโทษปรับหรือจำคุกโดยคำพิพากษาของศาล เพราะกระทำความผิดตาม
กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือกฎหมายว่าด้วยยา

ในกรณีเคยถูกล้างพักหรือเพิกถอนใบอนุญาต หรือเคยต้องโทษปรับหรือจำคุกโดยคำพิพากษาของศาลเพราะกระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือกฎหมายว่าด้วยยา ให้แจ้งข้อเท็จจริงตามสมควรเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว

.....
.....
.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ๔ รูป
- (๒) สำเนาใบอนุญาตผลิต ขาย หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔
- (๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ :- ๑. ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

๒. ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่อง หลังคำว่า “เคย” หรือ “ไม่เคย” ตามความเป็นจริง



ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ

ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุดิบ
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ใบอนุญาตที่...../.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุดิบ ณ สถานที่ชื่อ.....

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

รายการต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๔

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

EXPORT DECLARATION

**For the export of psychotropic substances listed in Schedule III
of the 1971 Convention on Psychotropic Substances and/or
preparations containing such psychotropic substances**

1. **Exporter** : Name :
Address :
2. **Importer** : Name :
Address :

(Note : Consignments to a post office box are not allowed.)

Item No.	Quantity	Name of Substance or Preparation and Pharmaceutical Form	Psychotropic Substance contained therein	Content	Total Quantity of Substance
Total Number of Items					

Date of dispatch :
(day) (month) (year)

The undersigned hereby declares that the above information is , to the best of my knowledge, complete and correct.

.....
(Place) (day) (month) (year)

.....
(Signature of Exporter)

Note :

1. Two copies of the above declaration (Nos. 1 and 2) shall be submitted immediately by the exporter to the Thai Food and Drug Administration and the third copy (No. 3) shall be attached to the consignment exported by them, but in a manner which does not attract to the nature of the shipment the attention of persons who might divert it for illicit purposes; the fourth copy (No. 4) is for the exporter's own records.
2. The information required shall be given in such a way as to facilitate the task of the control officers to verify of the substances and preparations in the shipment. With regard to the information to be given concerning preparations, the name alone is sufficient only if it can safely be expected that this name will unequivocally indicate to control officers the contents of active ingredients of the preparations in the shipment; otherwise full information on such active ingredients is required.

(FOR OFFICIAL USE ONLY)

(FOR COPY No. 1 - TO BE DISPATCHED TO IMPORTING COUNTRY)

Declaration No.

.....
(day) (month) (year)

To the Competent Authorities of
(Country)

The Secretary General of the Food and Drug Administration, Ministry of Public Health, Bangkok, Thailand, has the honor to transmit this Copy No. 1 of the "Export Declaration" of psychotropic substances (s) to your attention.

Acknowledgment of receipt of this copy will be appreciated.

.....
(Signature of Secretary General with official stamp)
(see also overleaf)

ENDORSEMENT BY GOVERNMENT OF IMPORTING COUNTRY
(For copy No. 3 only)

This is to certify that the psychotropic substance described herein was duly imported

on.....
(day) (month) (year)

Remarks :

.....
(Signature)

.....
(Title)

.....
(day) (month) (year)

Note :

Please return the endorsed copy No. 3 to :-

Secretary General
Food and Drug Administration
Ministry of Public Health
Bangkok
THAILAND.

แบบ ส.จ. ๔

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอต่ออายุ
ใบอนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

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

ข้าพเจ้า.....
(ชื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการคือ.....
และเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ใบอนุญาตที่.....
ได้รับอนุญาตให้ส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ณ สถานที่ชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ประจำ พ.ศ.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่าย ๓ x ๔ เซนติเมตร ๔ รูป (ในกรณีที่ต้องออกใบอนุญาตใหม่)
- (๒) ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ หรือใบแทน
- (๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

แบบ ส.จ. ๕

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอใบแทน
ใบอนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอใบแทนใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
(ชื่อผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....ใบอนุญาตที่.....

ขอรับใบแทนใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ในนามของ
(ชื่อสถานที่ส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์).....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....

เหตุที่ขอใบแทนใบอนุญาต.....
.....
.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ๒ รูป
- (๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขออนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอย้าย เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ที่จะส่งออก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ
(ชื่อผู้ขออนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

จังหวัดโทรศัพท์.....

ได้รับอนุญาตให้ส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ณ สถานที่ชื่อ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

จังหวัดโทรศัพท์.....ใบอนุญาตที่.....

ขอย้ายสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ที่จะส่งออกไปอยู่เลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัดโทรศัพท์.....

ในกรณีที่ขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ที่จะส่งออกให้แสดงเหตุผล.....

.....

.....

.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ๔ รูป
- (๒) ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
- (๓) แผนผังของสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ที่จะส่งออกแห่งใหม่
- (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ