



กฎกระทรวง

ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๒๐)

ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ และมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับอนุญาตผลิต ขาย หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต โดยการขายส่งตรงแก่ผู้รับอนุญาตอื่นตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันตกรรม หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง ให้ยื่นคำขอตามแบบ ขน.จ. ๑ ท้ายกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ขน.จ. ๑

ข้อ ๒ ผู้รับอนุญาตผลิต ขาย หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต โดยการขายในบริเวณสถานที่ที่มีการประชุมของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันตกรรม เภสัชกร หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง ให้ยื่นคำขอตามแบบ ขน.จ. ๔ ท้ายกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ขน.จ. ๔

ข้อ ๓ ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามข้อ ๑ ให้ใช้แบบ ขน.จ. ๒ ท้ายกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๔ ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามข้อ ๒ ให้ใช้แบบ ขน.จ. ๕ ท้ายกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตตามกฎกระทรวงนี้ผู้ใดประสงค์จะขอใบแทนใบอนุญาตตามข้อ ๓ หรือข้อ ๔ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ขน.จ. ๓ หรือ ขน.จ. ๖ ท้ายกฎกระทรวงนี้ แล้วแต่กรณี

การอนุญาตคำขอใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตตามแบบ ขน.จ. ๒ หรือ ขน.จ. ๕ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งกำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข สำหรับจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งจังหวัดนั้น

ข้อ ๗ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------|
| (๑) ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์นอกสถานที่ | ฉบับละ ๑๐๐ บาท |
| (๒) ใบแทนใบอนุญาต | ฉบับละ ๕๐ บาท |

ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรือโท ยงยุทธ สัจจวาณิชย์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับพิเศษ เล่ม ๙๔ ตอนที่ ๓๔ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐)

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ เนื่องจากมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ กำหนดว่าผู้อนุญาตอาจอนุญาตให้ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

แบบ ขน.จ. ๑

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับ
ใบอนุญาต หรือ
ผู้ดำเนินการ

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์
โดยการขายส่งตรง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

จังหวัดโทรศัพท์.....ซึ่งได้รับอนุญาต

ให้ผลิต/ขาย/หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามใบอนุญาตที่.....

ขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

โดยการขายส่งตรงแก่ผู้รับอนุญาตอื่นตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันตกรรม หรือผู้ประกอบการ

บำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ



ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ

ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์
โดยการขายส่งตรง

ใบอนุญาตที่...../.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
ณ สถานที่ชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ นอกสถานที่ที่ระบุ
ไว้ในใบอนุญาต โดยการขายส่งตรงแก่ผู้รับอนุญาตอื่นตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
พ.ศ. ๒๕๑๘ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันตกรรม หรือ
ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ให้ไว้ ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.

.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์
โดยการขายส่งตรง

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

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ
(ชื่อผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคล)

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

ขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์โดยการขายส่งตรง
เหตุที่ขอใบแทนใบอนุญาต.....
.....
.....

- พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ
- (๑) สำเนาใบอนุญาตผลิต/ขาย/หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
 - (๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**คำขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์
ในบริเวณสถานที่ที่มีการประชุม**

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

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....ซึ่งได้รับอนุญาต
ให้ผลิต/ขาย/หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามใบอนุญาตที่.....
ขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในบริเวณสถานที่ที่มีการประชุม ณ สถานที่ชื่อ.....

.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....
เดือน..... พ.ศ.

- พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ
- (๑) สำเนาใบอนุญาตผลิต/ขาย/หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
 - (๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ



ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์
ในบริเวณสถานที่ที่มีการประชุม

ใบอนุญาตที่...../.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในบริเวณสถานที่ที่มีการประชุม ณ สถานที่ชื่อ.....

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....

เดือน..... พ.ศ.

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**คำขอใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์
ในบริเวณสถานที่ที่มีการประชุม**

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

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
(ชื่อผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคล)

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ