



กฎกระทรวง

ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐)

ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ มาตรา ๑๖ มาตรา ๒๑ มาตรา ๒๗ มาตรา ๓๐ มาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ผ.จ. ๑ และแบบแนบท้ายแบบ ผ.จ. ๑ ท้ายกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยหลักฐานที่ระบุไว้ในแบบ ผ.จ. ๑ และแผนผังของสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์

ข้อ ๒ ผู้ขอรับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ของหมวดใด ตามกฎหมายว่าด้วยยา ต้องเป็นผู้รับอนุญาตให้ผลิตยาของหมวดนั้น และมีสถานที่ผลิต สถานที่เก็บอุปกรณ์การผลิต และการควบคุมคุณภาพครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในกฎหมายว่าด้วยยา กับต้องมีการป้องกันมิให้ยาหรือวัตถุอื่นเข้ามาปะปนกับการผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในขณะทำการผลิต

ข้อ ๓ ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ให้ใช้แบบ ผ.จ. ๒ ท้ายกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๔ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำป้ายด้วยวัสดุถาวร ขนาด ๑๕ x ๖๐ เซนติเมตร และมีข้อความเป็นอักษรไทยว่า “สถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์” ขนาดตัวอักษรสูงไม่น้อยกว่า ๓ เซนติเมตร

(๒) จัดทำบัญชีรับจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้เป็นวัตถุดิบในการผลิต โดยแสดงชื่อผู้ผลิต แหล่งผลิต เลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต หลักฐานการวิเคราะห์คุณภาพและมาตรฐาน ชื่อและปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ ตลอดจนวัน เดือน ปี ที่ได้มาและจ่ายไป ทุกครั้งที่รับมาและจ่ายไป

(๓) จัดทำบัญชีการผลิตวัตถุออกฤทธิ์แต่ละอย่างทุกครั้งที่ผลิต และบัญชีการขายวัตถุออกฤทธิ์ทุกครั้งที่ขายโดยแสดงเลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต หลักฐานการวิเคราะห์คุณภาพและมาตรฐาน ชื่อและปริมาณ ตลอดจนวัน เดือน ปี ที่ผลิตหรือขาย เว้นแต่บัญชีการขายวัตถุออกฤทธิ์ไม่ต้องแสดงหลักฐานการวิเคราะห์คุณภาพและมาตรฐาน แต่ให้แสดงชื่อ และที่อยู่ของผู้ซื้อด้วย

(๔) จัดเก็บตัวอย่างวัตถุออกฤทธิ์ที่ผลิตแล้วในปริมาณที่เพียงพอสำหรับการวิเคราะห์ตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานทุกครั้งที่ผลิตไว้เป็นเวลาไม่น้อยกว่าสองปี

ข้อ ๕ ให้เกษตรกรผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิตวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) ควบคุมการปฏิบัติตามข้อ ๒ ให้เป็นไปโดยถูกต้อง

(๒) ควบคุมการทำบัญชีรับจ่ายวัตถุดิบออกฤทธิ์ตามข้อ ๔ (๒) และ (๓) โดยตรวจสอบความถูกต้องและลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๓) จัดทำป้ายชื่อเกษตรกรด้วยวัตถุดิบ มีข้อความแสดงชื่อและวิถีสถานเป็นอักษรไทย ขนาดตัวอักษรสูงไม่น้อยกว่า ๒ เซนติเมตร และให้ติดป้ายชื่อนั้นไว้ในที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ผลิตวัตถุดิบ

ข้อ ๖ ผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ผ.จ. ๓ ท้ายกฎกระทรวงนี้

การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตผลิตวัตถุดิบออกฤทธิ์ ผู้อนุญาตจะแสดงไว้ในรายการต่ออายุใบอนุญาตในใบอนุญาตนั้น หรือจะออกใบอนุญาตตามแบบ ผ.จ. ๒ ให้ใหม่ก็ได้

ข้อ ๗ ผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ผู้ใดประสงค์จะขอใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ผ.จ. ๔ ท้ายกฎกระทรวงนี้

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

ข้อ ๘ ผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุดิบออกฤทธิ์ผู้ใดประสงค์จะย้าย เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บวัตถุดิบออกฤทธิ์ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ผ.จ. ๕ ท้ายกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยแผนผังของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บวัตถุดิบออกฤทธิ์แห่งใหม่และใบอนุญาตผลิตวัตถุดิบด้วย

การอนุญาตให้ย้าย เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บวัตถุดิบออกฤทธิ์ ให้ผู้อนุญาตแสดงการอนุญาตไว้ในใบอนุญาต

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

ข้อ ๑๐ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตผลิตวัตถุดิบออกฤทธิ์	ฉบับละ	๕,๐๐๐ บาท
(๒) ใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	๕๐ บาท
(๓) การต่ออายุใบอนุญาต	ครั้งละ	๕,๐๐๐ บาท

ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๒๐

เรือโท ยงยุทธ สัจจวาณิชย์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

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

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ เนื่องจากมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ กำหนดว่าการขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และมาตรา ๒๑ มาตรา ๒๔ มาตรา ๓๐ มาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าว กำหนดว่า การขอต่ออายุใบอนุญาต การขอรับใบแทนใบอนุญาต และการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ผลิต เงื่อนไขที่ผู้รับอนุญาตและเภสัชกรพึงปฏิบัติ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอรับ
ใบอนุญาต หรือ
ผู้ดำเนินการ

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์
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.....

ขอรับใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ในนามของ (ชื่อสถานที่ผลิต
วัตถุออกฤทธิ์).....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....
และสถานที่เก็บอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....

- สำหรับผลิตวัตถุออกฤทธิ์
- ในประเภท ประเภท ๓ ประเภท ๔
- ในหมวด ปราศจากเชื้อ สกัด
 น้ำและขี้ผึ้งหรือครีม ชีววัตถุ
 เกล็ดเคมีภัณฑ์ อื่น ๆ
 ผง เม็ด และแคปซูล

และเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ผลิตยาแผนปัจจุบันในหมวด.....ใบอนุญาตที่.....
ตามกฎหมายว่าด้วยยา

โดยมีเกสซ์กรชื่อ.....ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะที่.....
เป็นผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิตตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.
๒๕๑๘ (ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งชื่อให้ครบต่อท้ายคำขอนี้)

ข้าพเจ้าหรือนิติบุคคลที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการ
เคย ไม่เคย ได้รับใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท ๓ หรือ
ประเภท ๔ มาก่อน

ข้าพเจ้าหรือนิติบุคคลที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการ
เคย ไม่เคย ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือ
กฎหมายว่าด้วยยา

เคย ไม่เคย ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
หรือกฎหมายว่าด้วยยา

เคย ไม่เคย ต้องโทษปรับหรือจำคุกโดยคำพิพากษาของศาลเพราะกระทำความผิดตาม
กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือกฎหมายว่าด้วยยา

ในกรณีเคยถูกสั่งพักหรือเพิกถอนใบอนุญาต หรือเคยต้องโทษปรับหรือจำคุกโดยคำพิพากษาของ
ศาลเพราะกระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือกฎหมายว่าด้วยยา
ให้แจ้งข้อเท็จจริงตามสมควรเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว

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

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ๔ รูป
- (๒) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของสถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ สถานที่เก็บ และหลักทรัพย์
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของเกสซ์กรทุกคน ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขอรับ
ใบอนุญาต
- (๕) ใบสำคัญแสดงว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต
(ถ้าเป็นนิติบุคคล)
- (๖) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

-
- หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่อง หน้าชื่อประเภทและหมวดวัตถุออกฤทธิ์ที่ผลิต
๒. ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่อง หลังชื่อประเภทและหมวดวัตถุออกฤทธิ์ที่จะแบ่งบรรจุ
๓. ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่อง หลังคำว่า “เคย” หรือ “ไม่เคย” ตามความเป็นจริง

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**แบบแนบท้ายแบบ ผ.จ. ๑ คำขออนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์
วัตถุออกฤทธิ์แต่ละตำรับที่ขออนุญาตผลิต**

หมวด.....

วัตถุตำรับที่.....

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์.....

.....

.....

วัตถุตำรับ

แจ้งรายการละเอียดของวัตถุออกฤทธิ์ที่จะผลิต

ปริมาณของวัตถุส่วนประกอบของวัตถุออกฤทธิ์ต้องแจ้งเป็นมาตราเมตริกใน ๑ หน่วย หรือเป็นร้อยละ

.....

.....

.....

ขนาดบรรจุ

แจ้งรายการละเอียดของการบรรจุ

.....

.....

.....

ฉลากและเอกสารกำกับวัตถุออกฤทธิ์ (ให้แนบมากับแบบนี้ด้วย)

สถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์.....

ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ ประเภท.....เลขที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ..... เกสัชกรผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิต



ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ

ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ใบอนุญาตที่...../.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....
โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ ประเภท.....ในหมวด.....
โดยมีสถานที่ผลิตชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โดยมีเภสัชกรชื่อ.....ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะที่.....
เป็นผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิตตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
พ.ศ. ๒๕๑๘

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่เดือน.....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

...../...../.....

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอต่ออายุ
ใบอนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการคือ

และเป็นผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ใบอนุญาตที่.....

ได้รับใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในนามของ (ชื่อสถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์).....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

จังหวัดโทรศัพท์.....

มีสถานที่เก็บอยู่เลขที่.....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) ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ หรือใบแทน
- (๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอใบแทน
ใบอนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอใบแทนใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

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

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ
(ชื่อผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคล)

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

ขอรับใบแทนใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ในนามของ (ชื่อสถานที่
ผลิตวัตถุออกฤทธิ์)
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....

โดยมีเภสัชกรเป็นผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิต ชื่อ.....
ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ที่.....(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งชื่อให้ครบต่อท้ายคำขอนี้)
เหตุที่ขอใบแทนใบอนุญาต.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

แบบ ผ.จ. ๕

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขออนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอย้าย เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ผลิต หรือสถานที่เก็บ
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

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

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ
(ชื่อผู้ขออนุญาตหรือนิติบุคคล)

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

ได้รับอนุญาตให้ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท.....ในหมวด.....
ซึ่งสถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ อยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ใบอนุญาตที่.....

ได้รับใบอนุญาตให้เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท.....ในหมวด.....
ซึ่งสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ อยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ใบอนุญาตที่.....

ขอย้ายสถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในนามของ (ชื่อสถานที่ผลิตวัตถุออกฤทธิ์).....
.....
ไปอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัดโทรศัพท์.....

ขอย้ายสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในนามของ (ชื่อสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์).....

ไปอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

จังหวัดโทรศัพท์.....

ในกรณีที่ขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ผลิต หรือสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ให้แสดงเหตุผล.....

โดยมีเภสัชกรเป็นผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิต ชื่อ

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ที่(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งชื่อให้ครบต่อท้ายคำขอนี้)

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

(๑) รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ๔ รูป

(๒) ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์

(๓) แผนผังของสถานที่ขอย้าย เปลี่ยนแปลง หรือ เพิ่มสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์
แห่งใหม่

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ