



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

กองควบคุมวัตถุเสพติด

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับ ใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน

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

- ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 (แบบ ส.ว.จ. 3-2) ตามใบอนุญาตเลขที่..... หรือ
- ใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 (แบบ ส.ว.จ. 4-2) ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

สำหรับ ผู้ประ กอบการ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 (แบบ ฉ.ว.จ.ส. 3/4)			
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 (แบบ ส.ว.จ. 3-2) หรือ สำเนาใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 (แบบ ส.ว.จ. 4-2)			
<input type="checkbox"/>	2.3 สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับที่มีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4			
<input type="checkbox"/>	2.4 สำเนาใบอนุญาตให้นำเข้า (Import Authorization) ที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้า หรือ หนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับวัตถุออกฤทธิ์			
<input type="checkbox"/>	2.5 หนังสือมอบอำนาจจากนิติบุคคลให้เป็นผู้ยื่นคำขอฯ และรับใบอนุญาตฯ			
<input type="checkbox"/>	2.6 สำเนาหนังสือรับรองจากสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์(รับรองไม่เกิน 6 เดือน)			
<input type="checkbox"/>	2.7 สำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)			
<input type="checkbox"/>	2.8 สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

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

ส่วนที่ 3 ผลการตรวจสอบ

ครั้งที่ 1

- เอกสารครบถ้วน รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป
- เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดเอกสาร ข้อ.....
- ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 7 วันทำการนับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอดังกล่าว
- คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก
- ผู้ยื่นคำขอรับทราบแล้ว ลงชื่อ.....
วันที่...../...../.....
- ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....
วันที่...../...../.....

ครั้งที่ 2

- เอกสารครบถ้วน
- เอกสารไม่ครบถ้วน คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก
- ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....
วันที่...../...../.....

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราว
เพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

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. ได้รับอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามใบอนุญาตเลขที่.....
ได้รับอนุญาตนำเข้า (IMPORT AUTHORIZATION) ที่ออกโดยประเทศผู้นำเข้า ตามใบอนุญาตเลขที่.....
ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับที่มีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เลขที่.....
 (กรณีส่งออกวัตถุตำรับ)

๓. รายละเอียดของการส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)

 ประเทศ (Country)
- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ของประเทศผู้รับ (Name and address of Importer)

 ประเทศ (Country).....
- วิธีการในการส่งออกโดยทาง (Air freight/Sea freight etc.).....
- โปรตระบุด่านตรวจขาออก(Port of Export).....
- วัตถุออกฤทธิ์ที่ขอส่งออก (Psychotropic Substances to be 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) สำเนาใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔
 - (๒) ใบอนุญาตให้นำเข้า (IMPORT AUTHORIZATION) ที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับวัตถุดิบออกฤทธิ์
 - (๓) สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุดิบที่มีวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (กรณีส่งออกวัตถุดิบ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการ
(.....)

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