

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับหนังสือสำคัญ หนังสือสำคัญ คำขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ แสดงการอนุญาตผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ และหนังสือแจ้งกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผนการผลิต การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับหนังสือสำคัญ หนังสือสำคัญ คำขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ ใบแทนหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์และหนังสือแจ้งกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผนการผลิต การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์เพื่อให้การควบคุมยาเสพติดให้โทษดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ข้อ ๙ วรรคสอง ข้อ ๑๑ (๙) ข้อ ๑๒ (๕) และข้อ ๑๓ (๕) แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำขอรับหนังสือสำคัญ หนังสือสำคัญ สำหรับผู้ประสงค์จะผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้ตามแบบท้ายประกาศ ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๑

(๒) คำขอรับหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๒

(๓) คำขอรับหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๓

(๔) คำขอรับใบแทนหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๔

(๕) หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๑ - ๑

(๖) หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๒ - ๑

(๗) หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้แบบ เสมพ์ ๓ - ๑

ข้อ ๒ หนังสือแจ้งกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผนการผลิต การจำหน่าย หรือการใช้
ประโยชน์ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้ใช้ตามแบบ เฮมพ์ ๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

วันชัย สัตยารุฒิมงคล

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา



คำขอรับหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาต
ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขอเพิ่มพื้นที่จากที่เคยได้รับอนุญาตไว้

๑. วัตถุประสงค์การขอรับหนังสือสำคัญ (โปรดเลือก ๑ วัตถุประสงค์ต่อ ๑ คำขอเท่านั้น)

- (๑) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปเฮมพ์สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน
- (๒) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปเฮมพ์สำหรับใช้ประโยชน์ด้านอุตสาหกรรมในเชิงพาณิชย์
- (๓) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปเฮมพ์สำหรับการศึกษาวิจัย
- (๔) เพื่อผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองสำหรับจำหน่ายหรือแจกสำหรับการส่งเสริมตามวัตถุประสงค์ (๑) (๒) หรือ (๓)

๒. ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ

๒.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตคือ นาย/นาง/นางสาว.....
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๒.๒ กรณีนิติบุคคล :

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

หน่วยงานของรัฐ

เลขทะเบียนนิติบุคคล..... เลขทะเบียนกลุ่มเกษตรกร..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ชั้นที่..... อาคาร..... ตรอก/ซอย.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

โดยมีผู้ดำเนินการที่ได้รับมอบหมายจากนิติบุคคล คือ นาย/นาง/นางสาว.....
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๒.๓ กรณีวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชน..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

ชื่อผู้ขออนุญาตและเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนคือ นาย/นาง/นางสาว.....
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

แบบ เสมท์ ๑

๓. ข้อมูลพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์และข้อมูลเมล็ดพันธุ์รับรอง

พื้นที่ลำดับที่ ๑

ชื่อสถานที่เพาะปลูกเฮมพ์.....ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
ขนาดพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์เพื่อขออนุญาตครั้งนี้.....ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่
ค่าพิกัด GPS สถานที่เพาะปลูกเฮมพ์.....
ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์รับรอง..... รุ่นการผลิต.....
แหล่งที่มาของเมล็ดพันธุ์รับรอง.....
(โปรดระบุ)

หมายเหตุ: - เมล็ดพันธุ์ที่ใช้ในการเพาะปลูกเฮมพ์จะต้องเป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง ซึ่งผลิตโดยผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์
- หากจำนวนพื้นที่เพาะปลูกมีมากกว่า ๑ แห่ง โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์และข้อมูลเมล็ดพันธุ์รับรองเพิ่มเติม

๔. หลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือ ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาตหรือ ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๓) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ หรือวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นกลุ่มเกษตรกร หรือวิสาหกิจชุมชน
- (๔) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้มของผู้ขออนุญาตหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๒ รูป
- (๕) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาตกรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๖) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล
- (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่เพาะปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่เพาะปลูกระบุพิกัด ขนาดพื้นที่ที่ขออนุญาต และสถานที่ใกล้เคียง
- (๘) แผนการผลิต
- (๙) สำเนาหนังสือแสดงสิทธิในที่ดิน..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท)..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท)..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท)..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท)..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท)..... เลขที่..... เนื้อที่.....
- (๑๐) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดินในการขอรับหนังสือสำคัญผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ (กรณีผู้ขอรับหนังสือสำคัญขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการเพาะปลูกเฮมพ์)
- (๑๑) ใบรับรองแพทย์
- (๑๒) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

๕. ข้าพเจ้าผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตหรือหนังสือสำคัญที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษหรือกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
- (๔) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทกฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด
- (๕) พื้นที่เพาะปลูกเสมอยู่ที่อยู่ในพื้นที่ที่ได้ยื่นคำขอรับหนังสือสำคัญ และ
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดิน ตาม (ก) หรือ (ข) ที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดินนั้น
- (๖) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญทุกฉบับเป็นความจริงถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ
- (๗) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมทั้งหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ใน ที่ท่านเลือกและกรอกข้อมูลลงใน
- รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

- ยื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
- ยื่นคำขอที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คำขอพร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- ครบถ้วนและถูกต้อง
- ไม่ครบถ้วน (ระบุลำดับที่ของรายการ).....
- ไม่ถูกต้อง (ระบุลำดับที่ของรายการหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ และรายละเอียด).....

หมายเหตุ: ได้แจ้งให้ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสารรับทราบแล้ว
ซึ่งจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ
(.....)
วันที่.....



คำขอรับหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาต
จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

เลขรับที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่อย.)

- ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขอเพิ่มหน่วยงานหรือบุคคลที่ผู้ขออนุญาตจะจำหน่ายให้ / ส่วนของเฮมพ์
จากที่เคยได้รับอนุญาตไว้

๑. ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาต นาย/นาง/นางสาว.....
(ชดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีนิติบุคคล :

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....

หน่วยงานของรัฐ

เลขทะเบียนนิติบุคคล..... เลขทะเบียนกลุ่มเกษตรกร..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ชั้นที่..... อาคาร..... ตรอก/ซอย.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

โดยมีผู้ดำเนินการที่ได้รับมอบหมายจากนิติบุคคล คือ นาย/นาง/นางสาว.....

(ชดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชน..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

ชื่อผู้ขออนุญาตและเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนคือ นาย/นาง/นางสาว.....

(ชดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

แบบ เสมพ์ ๒

๒. ข้อมูลหน่วยงานหรือบุคคลที่ผู้ขออนุญาตจะจำหน่ายให้ และข้อมูลส่วนของแฮมพ์ที่ขออนุญาตจำหน่าย

ลำดับที่ ๑.....

(ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนของแฮมพ์ที่ขออนุญาตจำหน่าย คือ

- เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์รับรอง..... รุ่นการผลิต.....
ปริมาณที่จำหน่าย..... กรัม/กิโลกรัม
- จำหน่ายส่วนอื่นของแฮมพ์(โปรดระบุส่วนของแฮมพ์ให้ชัดเจน เช่น ลำต้นสด ฯลฯ).....
ปริมาณที่จำหน่าย..... กรัม/กิโลกรัม

หมายเหตุ: - เมล็ดพันธุ์รับรอง/ส่วนอื่นของแฮมพ์ที่ขออนุญาต ต้องได้มาจากผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะแฮมพ์
- เมล็ดพันธุ์รับรอง/ส่วนอื่นของแฮมพ์ที่ขออนุญาต ต้องจำหน่ายให้ผู้รับอนุญาตผลิต/มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะแฮมพ์
- หากข้อมูลการจำหน่ายเมล็ดพันธุ์รับรองมีมากกว่า ๑ พันธุ์หรือมากกว่า ๑ รุ่นการผลิตโปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม
- หากข้อมูลการจำหน่ายส่วนอื่นของแฮมพ์มีมากกว่า ๑ ชนิดโปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

๓. หลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาตกรณีผู้ขออนุญาต
เป็นนิติบุคคล หรือ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๓) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ หรือวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วย
การส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นกลุ่มเกษตรกร หรือวิสาหกิจชุมชน
- (๔) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าที่ตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้มของผู้ขออนุญาตหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขนาด ๑ นิ้ว
ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๒ รูป
- (๕) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาตกรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือ
ผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๖) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล
- (๗) แผนการจำหน่าย
- (๘) ใบรับรองแพทย์
- (๙) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

แบบ เสมพ์ ๒

๔. ข้าพเจ้าผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตหรือหนังสือสำคัญที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษหรือกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
- (๔) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญทุกฉบับเป็นความจริงถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมทั้งหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ใน ที่ท่านเลือกและกรอกข้อมูลลงใน
- รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

- ยื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
- ยื่นคำขอที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คำขอพร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- ครบถ้วนและถูกต้อง
- ไม่ครบถ้วน (ระบุลำดับที่ของรายการ).....
- ไม่ถูกต้อง (ระบุลำดับที่ของรายการหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ และรายละเอียด).....

หมายเหตุ: ได้แจ้งให้ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสารรับทราบแล้ว
ซึ่งจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ
(.....)
วันที่.....



คำขอรับหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาต
มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขอเพิ่มสถานที่ครอบครอง/ปริมาณ/ส่วนของเฮมพ์จากที่เคยได้รับอนุญาตไว้

๑. ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินกิจการ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาต คือ นาย/นาง/นางสาว.....
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีนิติบุคคล :

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....
 หน่วยงานของรัฐ
 เลขทะเบียนนิติบุคคล..... เลขทะเบียนกลุ่มเกษตรกร..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ชั้นที่..... อาคาร..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
โดยมีผู้ดำเนินกิจการที่ได้รับมอบหมายจากนิติบุคคล คือ นาย/นาง/นางสาว.....
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชน..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
ชื่อผู้ขออนุญาตและเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนคือ นาย/นาง/นางสาว.....
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ..... ปี..... เดือน สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

๒. ข้อมูลสถานที่/ข้อมูลส่วนของเสมพ์ที่ขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง

สถานที่ลำดับที่ ๑

ชื่อสถานที่..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ส่วนของเสมพ์ที่ขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง คือ

เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์รับรอง..... รุ่นการผลิต.....
ปริมาณ..... กรัม/กิโลกรัม
แหล่งที่มา.....
(ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล)
เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์ดังนี้.....

ส่วนอื่นของเสมพ์(โปรดระบุส่วนของเสมพ์ให้ชัดเจน เช่น ลำต้นสด ฯลฯ).....
ปริมาณ..... กรัม/กิโลกรัม
แหล่งที่มา.....
(ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล)
เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์ดังนี้.....

หมายเหตุ: - เมล็ดพันธุ์รับรองที่ขออนุญาต ต้องได้มาจากผู้รับรองผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์
- ส่วนของเสมพ์ที่ขออนุญาต ต้องได้มาจากผู้รับรองผลิต/จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์
- หากข้อมูลสถานที่ครอบครองมากกว่า ๑ แห่ง และข้อมูลส่วนของเสมพ์มีมากกว่า ๑ ชนิด โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

๓. หลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชนกรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๓) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ หรือวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วย
การส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นกลุ่มเกษตรกร หรือวิสาหกิจชุมชน
- (๔) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้มของผู้ขออนุญาตหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขนาด ๑ นิ้ว
ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๒ รูป
- (๕) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาตกรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล
หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนวิสาหกิจชุมชน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน
- (๖) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล
- (๗) แผนการใช้ประโยชน์
- (๘) สำเนาหนังสือแสดงสิทธิในที่ดิน..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท).....
..... เลขที่..... เนื้อที่.....
(ประเภท).....
- (๙) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้สถานที่ในการขอรับหนังสือสำคัญมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์ (กรณีผู้ขอรับหนังสือสำคัญขอเช่าหรือขอใช้สถานที่ของบุคคลอื่นในการครอบครองเสมพ์)
- (๑๐) ใบรับรองแพทย์
- (๑๑) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

แบบ เสมท์ ๓

๔. ข้าพเจ้าผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้รับรองว่า

- (๑) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตหรือหนังสือสำคัญที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษหรือกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
- (๔) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด
- (๕) พื้นที่ครอบครองเสมออยู่ในพื้นที่ที่ได้ยื่นคำขอรับหนังสือสำคัญ และ
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นสถานที่ ตาม (ก) ที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้สถานที่จากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้สถานที่นั้น
- (๖) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญทุกฉบับเป็นความจริงถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ
- (๗) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมท์ พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมทั้งหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ใน ที่ท่านเลือกและกรอกข้อมูลลงใน
- รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

- ยื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
- ยื่นคำขอที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คำขอพร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- ครบถ้วนและถูกต้อง
 - ไม่ครบถ้วน (ระบุลำดับที่ของรายการ).....
 - ไม่ถูกต้อง (ระบุลำดับที่ของรายการหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ และรายละเอียด).....
-
-

หมายเหตุ: ได้แจ้งให้ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสารรับทราบแล้ว
ซึ่งจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ
(.....)
วันที่.....



คำขอรับใบแทนหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาต
ผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

๑. ข้อมูลการขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับอนุญาต)

โดยมีผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

มีความประสงค์ขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ

- (๑) แสดงการผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ตามหนังสือสำคัญที่.....
เนื่องจาก หนังสือสำคัญสูญหาย หนังสือสำคัญถูกทำลายบางส่วนหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ
- (๒) แสดงการจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ตามหนังสือสำคัญที่.....
เนื่องจาก หนังสือสำคัญสูญหาย หนังสือสำคัญถูกทำลายบางส่วนหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ
- (๓) แสดงการมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ตามหนังสือสำคัญที่.....
เนื่องจาก หนังสือสำคัญสูญหาย หนังสือสำคัญถูกทำลายบางส่วนหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ

๒. หลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีหนังสือสำคัญสูญหาย
- (๒) หนังสือสำคัญฉบับเดิม กรณีหนังสือสำคัญถูกทำลายบางส่วนหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ
- (๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....

๓. ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้รับรองว่า

- (๑) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญทุกฉบับเป็นความจริงถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ
- (๒) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมทั้งหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ที่ท่านเลือกและกรอกข้อมูลลงใน

- รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

- ยื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
- ยื่นคำขอที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คำขอพร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ

- ครบถ้วนและถูกต้อง
- ไม่ครบถ้วน (ระบุลำดับที่ของรายการ).....
- ไม่ถูกต้อง (ระบุลำดับที่ของรายการหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับหนังสือสำคัญ และรายละเอียด).....

หมายเหตุ: ได้แจ้งให้ผู้ขอรับใบแทนหนังสือสำคัญ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสารรับทราบแล้ว

ซึ่งจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่.....

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด ๑ นิ้ว



หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

หนังสือสำคัญที่...../.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

วัตถุประสงค์ในการขอรับหนังสือสำคัญ คือ.....
โดยมีพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์ดังนี้

พื้นที่ลำดับที่ ๑

ชื่อสถานที่เพาะปลูกเฮมพ์..... ตั้งอยู่เลขที่.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขนาดพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์..... ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่

ค่าพิกัด GPS สถานที่เพาะปลูกเฮมพ์.....

ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์รับรอง..... รุ่นการผลิต.....

แหล่งที่มาของเมล็ดพันธุ์รับรอง.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใช้ได้จนถึงวันที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

รายการอนุญาตเพิ่มเติม ครั้งที่ .../....

อนุญาตให้..... เพิ่มพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์ดังนี้

พื้นที่ลำดับที่ ..

ชื่อสถานที่เพาะปลูกเฮมพ์..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ขนาดพื้นที่เพาะปลูกเฮมพ์..... ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่
ค่าพิกัด GPS สถานที่เพาะปลูกเฮมพ์.....
ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์รับรอง..... รุ่นการผลิต.....
แหล่งที่มาของเมล็ดพันธุ์รับรอง.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใช้ได้จนถึงวันที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....
ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. หากผู้รับอนุญาตขาดคุณสมบัติ ไม่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ ฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้อนุญาตโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษมีอำนาจสั่งเพิกถอนหนังสือสำคัญได้
๒. เงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

.....
.....

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด ๑ นิ้ว



หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์

หนังสือสำคัญที่...../.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์

ลำดับที่ ๑

เพื่อจำหน่ายให้แก่.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนของเสมพ์และปริมาณที่จำหน่าย คือ.....

.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใช้ได้จนถึงวันที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

รายการอนุญาตเพิ่มเติม ครั้งที่ .../....

อนุญาตให้..... จำหน่ายเสมพ์เพิ่มเติม ดังนี้

ลำดับที่ ...

เพื่อจำหน่ายให้แก่.....
ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ส่วนของเสมพ์และปริมาณที่จำหน่าย คือ.....
.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใช้ได้จนถึงวันที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....
ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. หากผู้รับอนุญาตขาดคุณสมบัติ ไม่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ ฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้อนุญาตโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษมีอำนาจสั่งเพิกถอนหนังสือสำคัญได้
๒. เงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

.....
.....



หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

หนังสือสำคัญที่...../.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

วัตถุประสงค์ในการขอรับหนังสือสำคัญ คือ.....
โดยมีสถานที่และส่วนของเฮมพ์ที่มีไว้ในครอบครอง ดังนี้

ลำดับที่ ๑

ชื่อสถานที่..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ส่วนของเฮมพ์และปริมาณที่ครอบครอง คือ

แหล่งที่มา คือ.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ใช้ได้จนถึงวันที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

รายการอนุญาตเพิ่มเติม ครั้งที่ .../....

อนุญาตให้..... มีเสมพ์ไว้ในครอบครองเพิ่มเติม ดังนี้

ลำดับที่ ...

ชื่อสถานที่..... ตั้งอยู่เลขที่.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนของเสมพ์และปริมาณที่ครอบครอง คือ

.....

แหล่งที่มา คือ.....

.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใช้ได้จนถึงวันที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. หากผู้รับอนุญาตขาดคุณสมบัติ ไม่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ ฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเสมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้อนุญาตโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษมีอำนาจสั่งเพิกถอนหนังสือสำคัญได้

๒. เงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

.....

.....

หนังสือแจ้งกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผนการผลิต การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ
 ในหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตเลขที่
 ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตชื่อ..... ตั้งอยู่เลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E mail

ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการขอรับหนังสือสำคัญเพื่อ

- (๑) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปเฮมพ์ สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน
- (๒) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปเฮมพ์ สำหรับใช้ประโยชน์ด้านอุตสาหกรรมในเชิงพาณิชย์
- (๓) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปเฮมพ์ สำหรับการศึกษาวิจัย
- (๔) เพื่อผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองสำหรับจำหน่าย หรือแจกสำหรับการส่งเสริมตามวัตถุประสงค์ (๑) (๒) และ (๓)
- (๕) เพื่อจำหน่ายเมล็ดพันธุ์รับรอง ลำต้นสด หรือส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต สำหรับใช้ประโยชน์
 ตาม (๑) (๒) (๓) หรือประโยชน์อื่นตามที่คณะกรรมการ ประกาศกำหนด
- (๖) เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์อื่นตามที่คณะกรรมการ ประกาศกำหนด

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต การจำหน่าย และใช้ประโยชน์
 โดยมีรายการแจ้งเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้

รายการที่เปลี่ยนแปลง	เดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น
<input type="checkbox"/> วันที่ผลิต (ปลูก)/จำหน่าย/ใช้ประโยชน์		
<input type="checkbox"/> วันที่เก็บเกี่ยวผลผลิต		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

(ในกรณีที่ไม่สามารถกรอกข้อมูลได้ครบตามช่องว่างตามแบบฟอร์ม ผู้แจ้งสามารถแจ้งเป็นรายละเอียดเอกสารแนบได้)

พร้อมหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) สำเนาหนังสือสำคัญเพื่อแสดงการอนุญาตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์
- (๒) แผนการผลิต การจำหน่าย และใช้ประโยชน์ (ฉบับเดิม / ฉบับใหม่)
- (๓) อื่นๆ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ
 (.....)

หมายเหตุ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้ ให้ขออนุญาตผลิต/จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครองเพิ่มเติม

๑. สถานที่ผลิต (ปลูก)/จำหน่าย/ใช้ประโยชน์
๒. ขนาดพื้นที่ผลิต (ปลูก)/จำหน่าย / ใช้ประโยชน์
๓. ปริมาณที่จำหน่าย/ใช้ประโยชน์