**แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต**

**เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 4**

**วันที่....................เดือน..............................พ.ศ.....................**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลการขออนุญาตแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต** |

ข้าพเจ้า....................................................................................................................................................................................................................................

(ชื่อผู้รับอนุญาต หากเป็นนิติบุคคลให้กรอกชื่อนิติบุคคล เช่น หน่วยงาน หรือ บริษัทฯ)

ได้รับอนุญาตให้ ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ใบอนุญาตที่ ....................................

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

**ชื่อสถานประกอบการ**………..………..………..…………………………….…….........................................................................................................................................

**ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต ดังนี้**

**1. เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ จากเดิม** ................................................................................... **เป็น** .................................................................................................

โดยได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาดังนี้

|  |
| --- |
| ❑ 1.1) **ต้นฉบับใบอนุญาต** ที่ต้องการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| ❑ 1.2) แบบคำขอรับใบอนุญาตฯ (แบบ ย.ส. 4/5-1) ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| ❑ 1.3) รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ***จำนวน 3 รูป***  *(โปรดปิดรูปถ่ายในแบบ ย.ส. 4/5-1 จำนวน 1 รูป)* |
| ❑ 1.4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้ดำเนินกิจการ ***จำนวน 1 ฉบับ***  หรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ดำเนินกิจการเป็นชาวต่างชาติ) ***จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ*** |
| ❑ 1.5) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร ของผู้ดำเนินกิจการ ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| ❑ 1.6) การมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล  1.6.1) กรณีผู้ประกอบการเอกชนที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล :  ⭘ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการแทนนิติบุคคล ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์ไม่เกิน 6 เดือน  และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงนามก่อพันธะผูกพันแทนบริษัทฯ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราสำคัญ  ของนิติบุคคล (ถ้ามี) ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ)  ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ***บุคคลละ 1 ฉบับ*** |
| 1.6.2) กรณีรัฐวิสาหกิจ :  ⭘ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการจากผู้ว่าการ ผู้อำนวยการ กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการ หรือ  บุคคลที่ดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจหน้าที่คล้ายคลึงกันแต่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นในรัฐวิสาหกิจนั้น โดยผู้รับมอบอำนาจ  หรือมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| 1.6.3) กรณีราชการ :  ⭘ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีในการเป็นผู้ดำเนินการ โดยผู้รับมอบอำนาจ  หรือมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลนั้นๆ ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย  ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| ❑ 1.7)กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร  ⭘ หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ  หรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ)ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ***บุคคลละ 1 ฉบับ*** |

**(โปรดรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)**

F-N2-73 (5-19/12/2565) หน้า 1/3

**2. แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการอื่นๆ ในใบอนุญาตที่ไม่ใช่ปริมาณหรือชนิดยาเสพติดให้โทษในประเภท 4**

**(โปรดระบุ**)..............................................................................................................................................................................................................................

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

โดยได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาดังนี้

|  |
| --- |
| ❑ 2.1) **ต้นฉบับใบอนุญาต** ที่ต้องการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| ❑ 2.2) แบบคำขอรับใบอนุญาตฯ (แบบ ย.ส. 4/5-1) ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว ***จำนวน 1 ฉบับ*** |
| ❑ 2.3) รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ***จำนวน 1 รูป***  *(โปรดปิดรูปถ่ายในแบบ ย.ส. 4/5-1)* |
| ❑ 2.4)กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร  ⭘ หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร ***จำนวน 1 ฉบับ***  ⭘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ  หรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ)ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ***บุคคลละ 1 ฉบับ*** |
| ❑ 2.5)เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต ดังนี้  **(โปรดระบุ**).................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................. |

**(โปรดรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)**

✰กรณีที่เจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ผู้ที่สามารถติดต่อผู้ประสานงานได้ คือ.....................................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ....................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน................................................................................. ต่อ.......................

โทรสาร...................................................................................................................... e-mail address………………………………………………………………………………………….……..……

**✰ ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า เมื่อเป็นผู้รับอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 จะต้องจัดทำบัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษเสนอต่อเลขาธิการเป็นรายเดือนและรายปีตามแบบ ร.ย.ส. 4/5/เดือน และแบบ ร.ย.ส. 4/5/ปี ตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 พ.ศ. 2559 ✰**

ลายมือชื่อ.........................................................................

(.................................................................................)

**(ประทับตราสำคัญของบริษัท ถ้ามี)** ผู้ดำเนินกิจการ

F-N2-73 (5-19/12/2565) หน้า 2/3

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลการตรวจสอบเอกสาร** |

**1. ผลการตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น**

|  |
| --- |
| **ครบถ้วนและถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป**  **ไม่ครบถ้วน** (ระบุลำดับที่ของรายการ)....................................................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **ไม่ถูกต้อง** (ระบุลำดับที่ของรายการ และรายละเอียด)...........................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **✰ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .................................................**  **(................................................)**  **วันที่...........................................** |

|  |
| --- |
| **✰ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ✰**  **ให้ดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม โดยต้องดำเนินการภายในวันที่............................................................................................................................**  ***(หากไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนดระยะเวลา กองควบคุมวัตถุเสพติดจะคืนคำขอและเอกสารประกอบคำขอทั้งหมด)***  **ผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร มีความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารประกอบคำขอทั้งหมดเพื่อไปจัดเตรียมเอกสารใหม่ทั้งหมด**  **✰ ผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ลงชื่อ ................................................ ✰ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ ................................................**  **(...............................................) (..............................................)**  **วันที่............................................. วันที่........................................** |

**2. การแก้ไขหรือเพิ่มเติมเอกสารตามระยะเวลาที่กำหนด**

**ผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร** **ไม่แก้ไขหรือไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด**

ดังนั้นกองควบคุมวัตถุเสพติดจึง**คืนคำขอ** ตามหนังสือ ที่ สธ 1003.2/.................................................................... ลงวันที่...................................................................

**ผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร** แก้ไขหรือส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด

**✰ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ ................................................**

**(............................................)**

**วันที่.........................................**

**3. แจ้งเรื่องผลการดำเนินการ**

|  |
| --- |
| **✰** ดำเนินการแล้วเสร็จ เมื่อวันที่..................................................................................................................  ทั้งนี้แจ้งผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ทราบทาง  โทรศัพท์ หมายเลข................................................... ผู้รับแจ้ง......................................................... ผู้แจ้ง...................................................วันที่................................  โทรสาร หมายเลข.................................................... ผู้รับแจ้ง......................................................... ผู้แจ้ง...................................................วันที่...............................  หนังสือ ที่ สธ 1003.2/................................................................................................................... ลงวันที่....................................................................................... |

F-N2-73 (5-19/12/2565) หน้า 3/3

# แบบ ย.ส. 4/5-1

ที่ปิดรูปถ่าย

ผู้ขอรับอนุญาตหรือ

ผู้ดำเนินกิจการขนาด 1 นิ้ว

เลขรับที่………………………………..……

วันที่…………………………………..………

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

## คำขอรับอนุญาต

## ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ

## ในประเภท 4 หรือในประเภท 5

เขียนที่..…………………………………………

วันที่..……… เดือน…….……....พ.ศ.………………

1. ข้าพเจ้า…………………………………………………………………………………………………..………………………………………

(ชื่อผู้ขอรับอนุญาต)

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

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

จังหวัด………………………………………………............... โทรศัพท์……….………………………………………

2. ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ……………………………………………………………………………………………อายุ………………..ปี

สัญชาติ………….………………………….. อยู่เลขที่………………………………………..……. ตรอก/ซอย……..…..….……….

ถนน……..…………………………….…..… หมู่ที่…………………………………………………... ตำบล/แขวง….……………..…

อำเภอ/เขต………………………………… จังหวัด……………………………………....………. โทรศัพท์…………………………

3. ขอรับอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 โดยมีสถานที่ทำการ คือ…………………………………………………………………………………………………….…

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

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

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

จังหวัด………………………………………………............... โทรศัพท์……….………………………………………

4. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

(1) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับอนุญาตตาม 2. (กรณีผู้ขอรับอนุญาต เป็นนิติบุคคล)

(2) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ………………………………….…………………….ผู้ยื่นคำขอ

( )

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

**หนังสือมอบอำนาจ**

**เรื่อง มอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น/รับเอกสารเกี่ยวกับการขออนุญาตแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใน**

**ใบอนุญาต/หนังสือสำคัญเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5**

เขียนที่………………………………………………………

วันที่……………..เดือน…………………พ.ศ……..…..

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว……………………..……………………………....ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการในใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

ใบอนุญาตที่.................................... ของสถานที่ประกอบการชื่อ………..………………………………..…………………………………..……..…

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่………............................................................. (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร…………….….วันที่หมดอายุ….…..…………

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว……………………….………………………………………………………………..………….......

อยู่เลขที่…………………….ซอย……………………………………..ถนน………………………....………………ตำบล/แขวง………………..………..

อำเภอ/เขต……………………….………จังหวัด………………………………….……รหัสไปรษณีย์……………………โทรศัพท์…………………………………………..........บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางเลขที่ ………............................................................ (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร ………………. วันที่หมดอายุ…………………..……**เป็นผู้ยื่น/รับเอกสาร** **เกี่ยวกับการขออนุญาตแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต/หนังสือสำคัญเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 และหลักฐานประกอบคำขอฯ ตลอดจนการ**

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

**แก้ไขเอกสารที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนข้าพเจ้า**

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว…………………………………….ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ……………………..……………ผู้มอบอำนาจ

(………………….…………………)

ลงชื่อ…………………………..………ผู้รับมอบอำนาจ

(……………………………………)

ลงชื่อ…………………..………………พยาน

(…….………………..……………)

ลงชื่อ…………………..………………พยาน

(..............…………………………)

**ติดอากร 30 บาท และประทับตราสำคัญของบริษัท**

(ถ่ายเอกสารบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย)