



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร

ประกอบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4  
(สารมาตรฐาน)

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ดำเนินการ .....

สำหรับ ผู้ประกอบการ	รายการตรวจสอบเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	1) แบบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (แบบ ย.ส. 4/5-1) ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) <b>จำนวน 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	2) หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 โดยระบุเหตุผลความจำเป็น ปริมาณที่จะขออนุญาต <b>จำนวน 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	3) รูปถ่ายผู้ดำเนินการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน <b>จำนวน 1 รูป</b> (โปรดติดรูปถ่ายในแบบ แบบ ย.ส. 4/5-1 ทุกฉบับ ก่อนยื่นคำขอรับใบอนุญาต)			
<input type="checkbox"/>	4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้ดำเนินการ <b>จำนวน 1 ฉบับ</b> หรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ดำเนินการเป็นชาวต่างชาติ) <b>จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	5) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ดำเนินการ <b>จำนวน 1 ฉบับ</b> (กรณีผู้ดำเนินการเป็นชาวต่างชาติ ใช้เอกสารชุดเดียวกับข้อ 4)			
<input type="checkbox"/>	6) สำเนาทะเบียนบ้าน ของสถานที่นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 <b>จำนวน 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	7) สำเนาทะเบียนบ้าน ของสำนักงานใหญ่ของผู้ขออนุญาต (ถ้ามีสำนักงานใหญ่) <b>จำนวน 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	8) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 <b>จำนวน 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	9) แบบคำชี้แจงประกอบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) <b>จำนวน 1 ฉบับต่อ 1 ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท 4</b>			
<input type="checkbox"/>	10) แผนการการใช้/วิวิเคราะห์/หลักสูตรการเรียนการสอน และเอกสารอ้างอิงทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง <b>จำนวน 1 ฉบับ</b>			
<input type="checkbox"/>	11) การมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล 11.1) กรณีผู้ประกอบการเอกชนที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการแทนนิติบุคคล <b>จำนวน 1 ฉบับ</b></li> <li>○ หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกิน 6 เดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงนามก่อกันระงับผูกพันแทนบริษัทฯ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง <b>พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ</b></li> <li>○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ <b>บุคคลละ 1 ฉบับ</b></li> </ul>			
<input type="checkbox"/>	11.2) กรณีมหาวิทยาลัย : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการจากอธิการบดี โดยผู้รับมอบอำนาจต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าภาควิชา <b>จำนวน 1 ฉบับ</b></li> <li>○ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ <b>จำนวน 1 ฉบับ</b></li> <li>○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ <b>บุคคลละ 1 ฉบับ</b></li> </ul>			
<input type="checkbox"/>	11.3) กรณีรัฐวิสาหกิจ : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการจากผู้ว่าการ ผู้อำนวยการ กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการ หรือ บุคคลที่ดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจหน้าที่คล้ายคลึงกันแต่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นในรัฐวิสาหกิจนั้น โดยผู้รับมอบอำนาจ หรือมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง <b>จำนวน 1 ฉบับ</b></li> <li>○ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย <b>จำนวน 1 ฉบับ</b></li> <li>○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย <b>บุคคลละ 1 ฉบับ</b></li> </ul>			



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

**แบบตรวจสอบเอกสาร**  
**ประกอบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4**  
**(สารมาตรฐาน)**

สำหรับ ผู้ประกอบการ	รายการตรวจสอบเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ											
		มี		ไม่มี									
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง										
<input type="checkbox"/>	11.4) กรณีราชการ : <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีในการเป็นผู้ดำเนินกิจการ โดยผู้รับมอบอำนาจหรือมอบหมายต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้ากอง หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลนั้นๆ <b>จำนวน 1 ฉบับ</b> <input type="radio"/> คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย <b>จำนวน 1 ฉบับ</b> <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย <b>บุคคลละ 1 ฉบับ</b>												
<input type="checkbox"/>	12) กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร <b>จำนวน 1 ฉบับ</b> <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ <b>บุคคลละ 1 ฉบับ</b>												
<input type="checkbox"/>	13) กรณีส่งเอกสารค่าฯฯ ทางไปรษณีย์โปรดจัดส่งค่าค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ดังนี้ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">ประเภทการจัดเก็บ</th> <th style="text-align: center;">กรุงเทพฯและปริมณฑล</th> <th style="text-align: center;">ต่างจังหวัด</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตนำเข้า</td> <td>แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 6,000 บาท</td> <td>ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 6,000 บาท</td> </tr> <tr> <td>ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตครอบครอง</td> <td>แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 200 บาท</td> <td>ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 200 บาท</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ: ตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมสำหรับผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2547 ให้ยกเว้นค่าธรรมเนียมสำหรับใบอนุญาตที่ออกให้แก่ กระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสภาวิชาชีพ	ประเภทการจัดเก็บ	กรุงเทพฯและปริมณฑล	ต่างจังหวัด	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตนำเข้า	แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 6,000 บาท	ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 6,000 บาท	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตครอบครอง	แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 200 บาท	ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 200 บาท			
ประเภทการจัดเก็บ	กรุงเทพฯและปริมณฑล	ต่างจังหวัด											
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตนำเข้า	แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 6,000 บาท	ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 6,000 บาท											
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตครอบครอง	แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 200 บาท	ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 200 บาท											

**(โปรดรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)**

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

- จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
  - ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ
  - ขอรับรองว่าคงสูตร วิธีการใช้ หรือวิธีวิเคราะห์ ตามที่ได้ผ่านการพิจารณาความเหมาะสมแล้วจากผู้เชี่ยวชาญหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แล้วแต่กรณี
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร  
(.....)  
วันที่.....



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

### แบบตรวจสอบเอกสาร

ประกอบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4  
(สารมาตรฐาน)

#### 1. ผลการตรวจสอบเบื้องต้นตามรายการตรวจสอบเอกสาร

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

☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .....  
(.....)  
วันที่.....

#### ☆ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ☆

- ให้ดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม โดยต้องดำเนินการภายในวันที่.....  
(หากไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนดระยะเวลา กองควบคุมวัตถุเสพติดจะคืนคำขอและเอกสารประกอบคำขอทั้งหมด)

- ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร มีความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารประกอบคำขอทั้งหมดเพื่อไปจัดเตรียมเอกสารใหม่ทั้งหมด

☆ ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ลงชื่อ ..... ☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .....  
(.....) (.....)  
วันที่..... วันที่.....

#### 2. การแก้ไขหรือเพิ่มเติมเอกสารตามระยะเวลาที่กำหนด

- ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ไม่แก้ไขหรือไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด  
ดังนั้นกองควบคุมวัตถุเสพติดจึงคืนคำขอ ตามหนังสือ ที่ สร 1003.2/..... ลงวันที่.....

- ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร แก้ไขหรือส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด

☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .....  
(.....)



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

## แบบตรวจสอบเอกสาร

ประกอบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4  
(สารมาตรฐาน)

### 3. ผลการพิจารณาของเลขาธิการ อย. หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเลขาธิการ อย.

เลขาธิการ อย. หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเลขาธิการ อย.

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

### 4. แจ้งเรื่องการออกไปอนุญาต

★ ออกใบอนุญาตแล้วเสร็จ เมื่อวันที่.....

ทั้งนี้แจ้งผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ทราบทาง

โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่.....

โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่.....

หนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....

ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้ขอรับอนุญาตหรือ  
ผู้ดำเนินการ  
ขนาด 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. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ 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) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับอนุญาตตาม 2.

(กรณีผู้ขอรับอนุญาต เป็นนิติบุคคล)

(2) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

โปรดประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

( )

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

# หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) ประจำปี พ.ศ. ....

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่..... (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย)  
วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

และข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่..... (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย)  
วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....  
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่..... (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย)  
วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต  
นำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) สำหรับปี พ.ศ. ....

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ ให้  
เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## ติดอากร 30 บาท และประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

(ถ่ายเอกสารบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบอำนาจและ  
ผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

## หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น/รับเอกสารเกี่ยวกับการขออนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4  
ของสถานที่ประกอบการชื่อ.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....  
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่..... (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย)  
วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

เป็นผู้ยื่น/รับเอกสาร เกี่ยวกับการขออนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 และหลักฐาน  
ประกอบคำขอฯ ตลอดจนการแก้ไขเอกสาร ที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนข้าพเจ้า

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของ  
ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

### ติดอากร 30 บาท และ ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

(ถ่ายเอกสารบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ  
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

**แบบคำชี้แจงประกอบคำขอรับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน)**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

★ ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง

คือ..... (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้า บริษัท/หจก. ....

ขออนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ณ สถานที่ทำการ ชื่อ.....  
ตั้งอยู่ที่.....

ขอชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครอง ดังนี้

1. ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) ที่ขออนุญาต ใน ปี พ.ศ. ....  
เป็นปริมาณ..... (โปรดระบุหน่วย)
2. วัตถุประสงค์ในการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) ไปใช้ประโยชน์.....
3. ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (สารมาตรฐาน) คือ..... (โปรดระบุหน่วย)
4. แผนการใช้ (แนบเอกสาร)
5. กรณีที่เจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อผู้ประสานงาน คือ.....  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....  
โทรสาร..... e-mail address.....

★ อนึ่ง ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า เมื่อเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 จะต้องจัดทำบัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษ เสนอต่อเลขาธิการเป็นรายเดือนและรายปี ตามแบบ 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.....ผู้ดำเนินการ

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

(.....)