



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 | | | |

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

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

ส่วนที่ 3 ผลการตรวจสอบ

| ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่/...../..... | <input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก..... |
| <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดเอกสาร ข้อ..... <input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 7 วันทำการนับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอดังกล่าว <input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก..... ผู้ยื่นคำขอรับทราบแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... | ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... |

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) ที่ออกโดยประเทศผู้นำเขา 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.).....
- โปรตระบุด้านตรวจขาออก(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