



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอใบอนุญาตและใบแทนใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก ขยาย  
ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต.....

\*\*\* ใบตรวจรับ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้หนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับการดำเนินการเท่านั้น

สำหรับการยื่นขอใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก เลือกข้อ 1/สำหรับการยื่นขอใบอนุญาตขยาย เลือกข้อ 2 \*\*\*

ผลิต  นำเข้า  ส่งออก  ขยาย

สำหรับ ผู้ประ กอบ การ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูก ต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
<b>การขอรับใบอนุญาต</b>				
	<b>① ขอใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1</b>			
<input type="checkbox"/>	1.1) แบบคำขออนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	1.2) เอกสารหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย			
<input type="checkbox"/>	1.3) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต			
<input type="checkbox"/>	1.4) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
<input type="checkbox"/>	1.5) สำหรับกรณีส่งออก ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ที่เคยได้รับอนุญาตและยังไม่หมดอายุ			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<b>วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต ***ใบตรวจรับ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้หนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับการดำเนินการเท่านั้น***</b>				
	<b>1.6 เพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>1.6.1) กรณีเพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์</b>			
<input type="checkbox"/>	สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน			
<input type="checkbox"/>	<b>1.6.2) กรณีเพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์</b>			
<input type="checkbox"/>	1) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน			
<input type="checkbox"/>	2) กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์			
	<b>② ขอใบอนุญาตขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1</b>			
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขออนุญาตให้ขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ข.ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน			
<input type="checkbox"/>	2.3 หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต			
<input type="checkbox"/>	2.4 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
<input type="checkbox"/>	2.5 ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ที่เคยได้รับอนุญาตและยังไม่หมดอายุ			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	2.6 สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ของหน่วยงานที่ประสงค์จะขยายให้			
<b>การขอรับใบแทนใบอนุญาต</b>				
	<b>① ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1</b>			

<input type="checkbox"/>	1.1 แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	1.2 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
<b>***เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง***</b>				
<input type="checkbox"/>	1.3 กรณีใบอนุญาตสูญหาย แบบใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย			
<input type="checkbox"/>	1.4 กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือลบเลือน แบบใบอนุญาตที่ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ			
<input type="checkbox"/>	1.5 ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ฉบับละ 100 บาท (ยกเว้นค่าใช้จ่ายสำหรับ ส่วนราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ)			
<b>②ขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1</b>				
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ข.ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
<b>***เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง***</b>				
<input type="checkbox"/>	2.3 กรณีใบอนุญาตสูญหาย แบบใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย			
<input type="checkbox"/>	2.4 กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือลบเลือน แบบใบอนุญาตที่ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ			
<input type="checkbox"/>	2.5 ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ฉบับละ 100 บาท (ยกเว้นค่าใช้จ่ายสำหรับ ส่วนราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ)			
<b>เอกสารเพิ่มเติมกรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสาร</b>				
<input type="checkbox"/>	หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด หรือแบบมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด			
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้า ตามที่ได้รับ การร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้วันนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร  
(.....)

ผลการตรวจรับ

<p><b>ครั้งที่ 1</b></p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอให้นำมายื่นใหม่ภายหลังพร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง</p> <p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ.....</p> <p>รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../.....</p> <p>(กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><b>ครั้งที่ 2</b></p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	---

เลขรับที่ .....

วันที่ .....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ  
ผู้ขอรับใบอนุญาต  
หรือผู้ดำเนินการ  
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอรับใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต  
ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)
- ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต  สูญหาย  ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

โปรดระบุรายละเอียด ชื่อ จำนวนหรือปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ที่จะขาย พร้อมทั้งเหตุผล ความจำเป็น และระบุระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินการ

.....

.....

เพื่อขาย ให้กับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ คือ

.....

๒. ข้อมูลการได้รับอนุญาตของหน่วยงานผู้ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

- ได้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....

- ได้รับอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....

- ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....

๓. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล).....

.....

เลขประจำตัวประชาชน .....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่.....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร..... E-mail.....

๔. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

อยู่เลขที่.....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร..... E-mail.....

๕. ข้อมูลสถานที่ขาย

ณ สถานที่ชื่อ.....เลขรหัสประจำบ้าน.....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

๖. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

๖.๑ กรณีขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (๒) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- (๓) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

๖.๒ กรณีขอใบแทนใบอนุญาต

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ต้นฉบับใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

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

หมายเหตุ : (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง /  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ