

เลขที่ .....
วันที่ .....
ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ

- คำขอ
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ใบแทนใบอนุญาต | <input type="checkbox"/> ผลิตยาแผนโบราณ                          |
| <input type="checkbox"/> ย้ายสถานที่   | <input type="checkbox"/> ขยายยาแผนโบราณ                          |
|  | <input type="checkbox"/> นำหรือสั่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร |

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ซึ่งมีผู้ดำเนินการ  
( ชื่อผู้ขออนุญาต )

ชื่อ ..... ได้รับอนุญาตให้  ผลิตยาแผนโบราณ  
 ขยายยาแผนโบราณ  นำหรือสั่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร ตามใบอนุญาต  
 ที่ ..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจ ชื่อ.....  
 อยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....  
 หมู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....  
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ใบแทนใบอนุญาต | <input type="checkbox"/> ผลิตยาแผนโบราณ                                    |
|  | <input type="checkbox"/> ขยายยาแผนโบราณ                                    |
|  | <input type="checkbox"/> นำหรือสั่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร เนื่องจาก |

.....  
( เหตุที่ขอรับใบแทน )

ขอ

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ย้ายสถานที่ | <input type="checkbox"/> ผลิตยาแผนโบราณ                                   |
|                                      | <input type="checkbox"/> ขยายยาแผนโบราณ                                   |
|                                      | <input type="checkbox"/> นำหรือสั่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร ในนามของ |

.....  
( ชื่อสถานที่ )

ไปอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....  
 หมู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....  
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

หลักฐานประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต

(๑) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป

(๒) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนโบราณ (ถ้ามี)

หลักฐานประกอบคำขอย้ายสถานที่

(๑) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนโบราณหรือใบแทน

(๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตยาและสถานที่เก็บยา รวมทั้งสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น จำนวน ๒ ชุด

(๓) แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่ผลิตยาและสถานที่เก็บยาที่ต้องตามมาตราส่วน โดยแสดงรายการ ดังต่อไปนี้

(ก) รูปด้านหน้า ด้านข้าง แปลนพื้น และรูปตัดของอาคารที่ใช้ในการผลิตและเก็บยา

(ข) การแบ่งกั้นห้อง เนื้อที่บริเวณที่ใช้ในการผลิตและควบคุมคุณภาพยา รวมทั้ง สถานที่เก็บยาและวัสดุอื่น ๆ

(๔) รายการวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างส่วนต่าง ๆ ของอาคาร เช่น พื้น ผนัง และเพดาน

(๕) รายการเกี่ยวกับระบบการกำจัดน้ำเสีย การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ระบบควบคุมอากาศ ระบบน้ำที่ใช้ในการผลิตยา และระบบรักษาความปลอดภัย

(๖) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาต

( ลายมือชื่อ ) .....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ :-

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ให้นำใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้แนบใบอนุญาตนั้นมาด้วย

(๓) ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ