

เลขรับที่ ..... วันที่ ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)
---

**คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน  
ใบอนุญาตจำหน่าย หรือจำหน่ายโดยการขายส่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔**

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีขอใหม่)**
  - จำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓
  - จำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔
  - จำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ โดยการขายส่ง
  - จำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ โดยการขายส่ง
- ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... ประจำปี พ.ศ. ....**
- ขอรับใบแทนใบอนุญาต** เนื่องจากใบอนุญาต  สูญหาย  ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ  
*(คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งประเภทเท่านั้น)*

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. **ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต**  
**ชื่อ.....**

เลขประจำตัวประชาชน.....  
 หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)  
 อยู่เลขที่.....  
 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. **ข้อมูลการขออนุญาต**  
**(๓.๑) กรณีจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔**

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

โดยมีเลขที่ชื่อ (๑) ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....  
 (๒) ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....  
 (๓) ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....  
 (กรณีมีเลขที่มากกว่า ๓ คน ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายแบบคำขอ)

เป็นเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตลอดเวลาทำการ

**(๓.๒) กรณีจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ โดยการขายส่ง**

ผู้ยื่นคำขอได้รับใบอนุญาต ดังนี้ (เลือกเพียง ๑ ประเภทเท่านั้น)

- ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เลขที่.....
- ใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เลขที่.....

โดยมีเลขที่ชื่อ (๑) ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....  
 (๒) ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....  
 (๓) ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....  
 (กรณีมีเลขที่มากกว่า ๓ คน ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายแบบคำขอ)

เป็นเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตลอดเวลาทำการ

**๔. ข้อมูลสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่ตาม ๓)**

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

**๕. สถานที่สำหรับติดต่อจัดส่งเอกสาร (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)**

- ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุญาต (ข้อ ๑)
- ตามที่อยู่ของสถานที่ขอรับอนุญาต (ข้อ ๓)

**๖. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ**

**๖.๑ กรณีขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)**

- (๑) คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- (๒) หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินการ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล พร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท
- (๓) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่จำหน่ายหรือเก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ของสถานประกอบการ
- (๔) รูปถ่ายแสดงที่จำหน่ายหรือเก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ของสถานประกอบการจำนวน ๑ รูป
- (๕) หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท

**๖.๒ กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต**

- (๑) ใบอนุญาตฉบับเดิม

**๖.๓ กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต**

- (๑) แจ้งเลขที่ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ  
 (.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง /○ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

(๓) กรณีเอกสารหรือหลักฐานที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้อนุญาตอาจไม่ขอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวก็ได้