

ประกาศคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแสดงความจำนงและการตรวจสอบ

ผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการแสดงความจำนง และการตรวจสอบผู้แสดงความจำนงขอเป็นผู้รับอนุญาตเพื่อประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย เพื่อให้การควบคุมวัตถุออกฤทธิ์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบกับมติคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ในการประชุมครั้งที่ ๑๐ - ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ คณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาทจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“ทายาท” หมายความว่า ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย

ข้อ ๒ ให้ทายาทหรือผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทที่ประสงค์จะขอประกอบกิจการ ที่ผู้ตายได้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตามมาตรา ๑๙ (๔) หรือ ผลิต ขาย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามมาตรา ๒๒ นั้นต่อไป ให้มีคำขอ แสดงความจำนงต่อผู้อนุญาตตามแบบ ต.ว.จ. ๒ หรือแบบ ต.ว.จ. ๓/๔ แล้วแต่กรณี พร้อมด้วยเอกสาร และหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอแสดงความจำนงภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

ข้อ ๓ เมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วเห็นว่าผู้แสดงความจำนงมีคุณสมบัติตามมาตรา ๑๙ (๔) หรือมาตรา ๒๒ แล้วแต่กรณี ให้ผู้อนุญาตสลักหลังแก้ไขชื่อและสกุลของผู้รับอนุญาตที่ตาย ให้เป็น ชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงไว้ที่ใบอนุญาตฉบับเดิม และแจ้งให้ผู้แสดงความจำนงทราบ เพื่อประกอบกิจการต่อไปจนกว่าใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๔ ใบอนุญาตที่ได้มีการสลักหลังแก้ไขชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงตามข้อ ๓ แล้ว ให้ใช้ต่อไปได้จนกว่าใบอนุญาตเดิมสิ้นอายุ และหากผู้แสดงความจำนงประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่

ข้อ ๕ การยื่นคำขอตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ให้ยื่นคำขอ ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(ก) กรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(ข) จังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่ทำการ ของผู้รับอนุญาตที่ตายนั้นตั้งอยู่

(๒) ให้ยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เกี่ยวกับการยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เลขรับที่ วันที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปีกรูปถ่ายของ ผู้แสดงความจำนง ขนาด ๑ นิ้ว

**คำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของ
ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ตาย**

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

ข้าพเจ้า.....
 เลขประจำตัวประชาชน
 หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
 บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....
 อยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail
 เป็น ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์.....
 ผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทของ (ระบุชื่อ-สกุล ผู้รับอนุญาตที่ตาย).....

เลขประจำตัวประชาชน
 หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
 ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ใบอนุญาตเลขที่.....
 ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต.....
 อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เนื่องจากผู้รับอนุญาตได้ตายลง ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตายต่อไป
 พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (ฉบับเดิม)
- (๒) สำเนาบรรณบัตรของผู้รับอนุญาตเดิม
- (๓) หนังสือยินยอมจากทายาททุกคน
- (๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้แสดงความจำนง
- (๕) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (๓.สส) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (๗ .พ.ส) ซึ่งมีผู้แสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบกิจการ หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว
- (๖) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (๔.สส) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (๑๙ .พ.ส) ซึ่งมีผู้แสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการกิจการ หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว
- (๗) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้แสดงความจำนง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ : ๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
 ๒. รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้แสดงความจำนง
ขนาด ๑ นิ้ว

**คำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า หรือส่งออก
ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ที่ตาย**

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

ข้าพเจ้า.....
เลขประจำตัวประชาชน
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....
อยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail
เป็น ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์.....
 ผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทของ (ระบุชื่อ-สกุล ผู้รับอนุญาตที่ตาย).....

เลขประจำตัวประชาชน
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาต
 ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔
 นำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ใบอนุญาตเลขที่.....
ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต.....
อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เนื่องจากผู้รับอนุญาตได้ตายลง ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตายต่อไป
พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ
(๑) ใบอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (ฉบับเดิม)
(๒) สำเนาใบอนุญาตผลิต ขาย หรือนำเข้าซึ่งยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา (แล้วแต่กรณี)
(๓) คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเภสัชกรผู้ควบคุมกิจการ
(๔) หนังสือยินยอมจากทายาททุกคน
(๕) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้แสดงความจำนง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการ
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
๒. รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ