

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย
ของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด ๓ x ๔ ซม.

คำขอรับใบอนุญาต
ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต)
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หรือ
ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่
อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail
 ๒. ซึ่งมีผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
ชื่อ
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ อายุ ปี
สัญชาติ อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail
 ๓. ขอรับใบอนุญาต (ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะขออนุญาตเพียงช่องเดียว)
☐ ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
☐ นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
☐ ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
☐ จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
 ณ สถานที่ ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
 ๔. โดยมีเอกสารชื่อ (๑)..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่
(๒)..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่
(๓)..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่
- เป็นผู้ควบคุมตามมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒

๕. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
- (๓) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๔) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- (๖) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- (๗) สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือขายยาแผนปัจจุบัน หรือใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักรตามกฎหมายว่าด้วยยา แล้วแต่กรณี
- (๘) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....)