

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต
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. ได้รับใบอนุญาต (ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะขออนุญาตเพียงช่องเดียว)
☐ ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
☐ นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
☐ ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
☐ จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
ตามใบอนุญาตเลขที่ ณ สถานที่ ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ประจำปี พ.ศ.

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
- (๒) รูปถ่ายของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ในกรณีที่ต้องออกใบอนุญาตใหม่
- (๓) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๔) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- (๕) ใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ หรือใบแทน
- (๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....)