

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

ที่ปิดรูปถ่าย
 ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
 หรือ
 ผู้ดำเนินการ
 ขนาด 3X4 เซนติเมตร

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต
 ผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3**

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
 (ชื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต)
 ชื่อ.....ได้รับอนุญาตให้ ผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือส่งออก
 ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ตาม ใบอนุญาตที่..... ณ สถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า
 หรือส่งออก ชื่อ..... อยู่เลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ประจำปี พ.ศ.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (1) รูปถ่ายของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 3 รูป (ในกรณีที่ต้องออกใบอนุญาตใหม่)
- (2) ใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 หรือใบแทน

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก