

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอใบแทนใบอนุญาต

- ☐ ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้รับอนุญาต)

เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ.....(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

เลขประจำตัวประชาชน/ใบอนุญาตทำงานเลขที่

ตามใบอนุญาตเลขที่..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....

อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....

มีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตฯ

เนื่องจาก.....

(เหตุที่ขอรับใบแทน)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- ใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือ
ลบเลือนในสาระสำคัญ)
- เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ