

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

☐ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร☐ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร☐ ขยายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้รับอนุญาต)

เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการชื่อ.....(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

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

อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

๑. ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีลักษณะตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนดตามมาตรา ๖ (๑๐) และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น

๓. คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔

๔. ภาพถ่ายในส่วนของสถานที่ ป้าย และอุปกรณ์ ดังนี้

๔.๑ ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น

๔.๒ ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้งของสถานที่ประกอบธุรกิจ

๔.๓ ภาพถ่ายป้ายซึ่งแสดงว่าเป็นสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร ป้ายสถานที่เก็บผลิตภัณฑ์สมุนไพร (เฉพาะกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษาแยกจากสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร) และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามประกาศกำหนด

๔.๔ ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบของหมวดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต

๕. กรณีสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือหน่วยงานที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาให้ความเห็นชอบให้แนบหลักฐานการรับรองมาตรฐานโดยไม่ต้องส่งเอกสารตามข้อ ๔
๖. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ