



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๒๑๖

ศาลากลางจังหวัดกระบี่

๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๙

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๑๐๑๐

ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๑๐๓ ก หน้า ๓ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ และในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นที่ทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หัวข้อ หนังสือราชการ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุสรณ์ วนเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
เลขรับ 8688
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๐๐๖๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เรื่อง การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เลขที่ ๓๓๓๒
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๑๐๓ ก หน้า ๓ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การแจ้งและการขออนุญาต

๑.๑ การแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย และศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๙

(๑) สถานที่รับแจ้ง

- ในกรุงเทพมหานคร ให้แจ้งแก่นายทะเบียนกลาง ณ กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๐๙๕

- ในจังหวัดอื่น ให้แจ้งแก่นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตท้องที่

(๒) การแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย และศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้เป็นไปตามที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่องการกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒

๑.๒ การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙

(๑) การยื่นคำขอ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย ตามที่กำหนดในประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐

(๒) สถานที่ยื่นคำขอให้ยื่นต่อนายทะเบียน ณ สถานที่ใดสถานที่หนึ่ง

- นายทะเบียนกลาง ณ กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙๐๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๐๙๕

- นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) ค่าธรรมเนียม ในการยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมคำขอไป
พร้อมกันด้วย เว้นแต่คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

๒. ผู้รับแจ้งและผู้รับคำขออนุญาต

๒.๑ นายทะเบียนกลาง หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก

๒.๒ นายทะเบียนจังหวัด หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๓. การฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม

๓.๑ ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑.๑ ต้องรับโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกิน
หนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๓.๒ ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑.๒ ต้องรับโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน
สองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือ
ส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นที่ทราบโดยทั่วกัน
เห็นควรมีหนังสือขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบต่อไป ทั้งนี้ สามารถ
ดาวน์โหลดกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพร
ควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หัวข้อ หนังสือราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายธนา ยันตรโกวิท)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔



กฎกระทรวง

การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง มาตรา ๕๖ วรรคสอง มาตรา ๕๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น และรัฐวิสาหกิจ

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบที่อธิบดีกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

(ข) สำเนาทะเบียนบ้าน

(ค) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

(๒) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(ก) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

(ข) สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคลซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน นับแต่วันที่ยื่นหนังสือรับรองนั้น

(ค) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

(ง) เอกสารตาม (๑) (ก) และ (ข) ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล

(๓) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าเป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น

ข้อ ๓ การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม นอกจากต้องแนบเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๒ แล้ว ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย

(๒) ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาดังกล่าวจะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาดังกล่าวทั้งหมด

(๓) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

(๔) ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

ข้อ ๔ การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้านอกจากต้องแนบเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๒ แล้ว ให้แนบเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๓ (๓) และ (๔) ด้วย

ข้อ ๕ ในกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน ให้แนบหนังสือมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับมอบอำนาจมาพร้อมด้วย

ข้อ ๖ เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานแล้ว หากนายทะเบียนเห็นว่าคำขอเอกสาร หรือหลักฐานนั้นไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตให้แก้ไขหรือส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ที่จะยื่นคำขอนั้น

ในกรณีที่เห็นว่าคำขอ เอกสาร และหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน ให้นายทะเบียนเสนอคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้นต่อผู้อนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอ เอกสาร และหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อ ๗ เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้นจากนายทะเบียน หากเห็นสมควรออกใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ผู้ขอรับ ใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ขอรับ ใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับใบอนุญาต

ในการออกใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ผู้อนุญาตจะกำหนดเงื่อนไขเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือการจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี ไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้

หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผู้อนุญาตยกคำขอนั้น และให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตโดยไม่ชักช้า

หากผู้อนุญาตเห็นว่าไม่สมควรออกใบอนุญาต ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ตอบรับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตพร้อมเหตุผลไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มี คำสั่งดังกล่าว

ข้อ ๘ ในการอนุญาต นอกจากหลักเกณฑ์อื่นตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติ รวมถึง กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้ด้วย

- (๑) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดาต้อง
 - (ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
 - (ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
 - (ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
 - (ง) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

(จ) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า สองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- (ฉ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- (ช) มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(๒) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(ก) ต้องมีลักษณะตาม (๑) (ข) (ง) (จ) (ฉ) และ (ช)

(ข) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล ต้องมีลักษณะตาม (๑)

ข้อ ๙ ใบอนุญาตตามกฎหมายนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๐ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) รายงานผลการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมให้ทราบอย่างน้อยปีละครั้ง และเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษาริจัยแล้ว ให้รายงานผลการศึกษาริจัยพร้อมทั้งผลสรุปที่ได้จากการศึกษาริจัยต่อผู้อนุญาต หรือ

(๒) รายงานการดำเนินงานให้ผู้อนุญาตทราบอย่างน้อยปีละครั้ง โดยต้องระบุจำนวนหรือปริมาณสมุนไพรควบคุมที่จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูป แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๑ ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น ให้นำความในข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๒ การขอใบแทนใบอนุญาตที่สูญหายหรือถูกทำลาย ให้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับทราบการสูญหายหรือถูกทำลายนั้น

ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้แบบใบอนุญาต และมีข้อความว่า “ใบแทน” กำกับไว้ที่ด้านหน้า และให้ระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบแทนใบอนุญาต พร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้อนุญาตกำกับไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ การยื่นคำขอตามกฎหมายนี้ ให้ยื่นต่อนายทะเบียน ณ สถานที่ใดสถานที่หนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ในการยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมคำขอไปพร้อมกันด้วย เว้นแต่คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๔ ผู้ที่ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรค เพื่อการค้าอยู่ก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ให้มายื่นคำขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ กฎกระทรวงนี้มีผลใช้บังคับ และเมื่อได้ยื่นคำขอแล้ว ให้ดำเนินการต่อไปได้จนกว่าจะมีคำสั่งไม่อนุญาต

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง หากเป็นโครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรคที่มีระยะเวลา ดำเนินการเหลือไม่ถึงหกเดือน ให้ได้รับยกเว้นการดำเนินการตามข้อ ๓ (๒)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ บัญญัติให้การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า รวมถึงการขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต และการขอและการออกใบแทนใบอนุญาต ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ ข้อ ๙ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ให้ใช้แบบแนบท้ายประกาศนี้

- (๑) ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ตามแบบ ภ.ท.๙
- (๒) ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๐
- (๓) แบบคำขออนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๑

(๔) แบบคำขอต่ออายุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๒

(๕) แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๓

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

สุเทพ วัชรปียานันท์

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

ใบอนุญาตเลขที่/.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ หมู่ที่
 ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัส
 เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ชื่อสมุนไพร

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
 จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
 ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ด้านหลัง)
การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุครั้งที่ ๑
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๒
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๔
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ใบต่อ)

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ใบอนุญาตเลขที่/.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ

ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัส

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้

ชื่อสมุนไพร

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ด้านหลัง)
การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุครั้งที่ ๑
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๒
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๔
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ใบต่อ)

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

เลขรับที่.....
 วันที่.....
 ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
 หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
 วันที่.....

แบบคำขออนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
 หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่

- ☐ ขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ☐ ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตระก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตระก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)
 โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
 เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /
 บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่
 ออกให้โดย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตระก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ☐ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

☐ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

☐ ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม
 เพื่อการค้า) ให้ระบุ
 ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ (ชื่อทั่วไปและชื่อทางวิทยาศาสตร์)
 และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อ
 นายทะเบียนเพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๒ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

- () สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
- () สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือ
 รับรองนั้น

- () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
- () เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () หนังสือมอบอำนาจ
 - () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๔ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
 - () สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
 - () คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
 - () สำเนาทะเบียนบ้าน
 - () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

- ๓.๑ () โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
 - ๓.๒ () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด
 - ๓.๓ () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนานักหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
 - ๓.๔ () ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้
- หมายเหตุ ผู้ขอรับอนุญาตใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้านายทะเบียน และขอรับรองว่า

- () เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- () มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- () ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- () ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒
- () ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- ๔ -

- () ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- () มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 วันที่.....
 ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุญาต
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่.....

แบบคำขอต้ออายุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่

- ☐ ขอต้ออายุใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ☐ ขอต้ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่ ออกให้โดย
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่
ออกให้โดย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับต่ออายุใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ☐ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

☐ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม เลขที่ /

☐ ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เลขที่ /

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม
 เพื่อการค้า) ให้ระบุ

ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ (ชื่อทั่วไปและชื่อทางวิทยาศาสตร์)

และได้ยื่นคำขอ พร้อมใบอนุญาตฉบับจริง และเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
 จำนวน ๑ ชุด ต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว -- ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๒ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

() สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

() สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น

() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

() เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () หนังสือมอบอำนาจ
 - () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๔ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
 - () สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
 - () คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
 - () สำเนาทะเบียนบ้าน
 - () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๓.๑ () โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
- ๓.๒ () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด
- ๓.๓ () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
- ๓.๔ () ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

หมายเหตุ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขออนุญาตนายทะเบียนเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน และขอรับรองว่า

- () เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- () มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- () ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- () ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

() ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- ๕ -

- () ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
 () มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่.....

แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่

- ☐ ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ☐ ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่ ออกให้โดย
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่
ออกให้โดย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ☐ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

☐ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม เลขที่/.....

☐ ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เลขที่/.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมและได้ยื่น
 คำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อมาทะเบียนเพื่อ
 ขออนุญาตใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๒ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

- () สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
- () สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือ
 รับรองนั้น

- () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
- () เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () หนังสือมอบอำนาจ
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๔ () กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าเป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
- () สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
- () คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
๓. หลักฐานอื่นๆ ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้
- ๓.๑ () หลักฐานการแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน กรณีใบอนุญาตสูญหาย พร้อมสำเนาใบอนุญาต (ถ้ามี)
- ๓.๒ () ใบอนุญาตที่ถูกทำลาย กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับออกใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....