**แบบ ข.ว.จ. ๓/๔-๓**

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผ้กรอก)

**คำขอย้าย เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่ขายหรือสถานที่เก็บ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔**

ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ □ ในประเภท ๓ □ ในประเภท ๔

เลขที่........................................................./.................................................

ณ สถานที่ชื่อ................................................................................................

 [ย้ายสถานที่](file:///C%3A/KAEKAM~1/AD03~1/A0A0~1/2561~1/1-6114~1/F923~1.%2814/6BBE~1.42%28/%C3%A0%C2%B8%C2%A3%C3%A0%C2%B8%C2%B9%C3%A0%C2%B8%E2%80%BA%C3%A0%C2%B8%C2%A0%C3%A0%C2%B8%C2%B2%C3%A0%C2%B8%C5%BE%C3%A0%C2%B9%C2%81%C3%A0%C2%B8%C2%AA%C3%A0%C2%B8) [เปลี่ยนแปลงสถานที่](file:///C%3A/KAEKAM~1/AD03~1/A0A0~1/2561~1/1-6114~1/F923~1.%2814/6BBE~1.42%28/%C3%A0%C2%B8%C2%A3%C3%A0%C2%B8%C2%B9%C3%A0%C2%B8%E2%80%BA%C3%A0%C2%B8%C2%A0%C3%A0%C2%B8%C2%B2%C3%A0%C2%B8%C5%BE%C3%A0%C2%B9%C2%81%C3%A0%C2%B8%C2%AA%C3%A0%C2%B8) เพิ่มสถานที่

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ

**๑. ข้อมูลผู้ขออนุญาต**

ข้าพเจ้า(ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ เลขที่ (กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่

อยู่เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต**

ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ เลขที่ (กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่

อยู่เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**๓. ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตดังต่อไปนี้
(๓.1) กรณีย้ายสถานที่ขายวัตถุออกฤทธิ์ คือ**

**สถานที่เดิม** ตั้งอยู่เลขที่ เลขรหัสประจำบ้าน

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ เลขรหัสประจำบ้าน

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แชวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

-๒-

**(๓.๒) กรณีย้ายสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ คือ**

**สถานที่เดิม** ตั้งอยู่เลขที่ ............ เลขรหัสประจำบ้าน

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

**สถานที่ใหม่** ตั้งอยู่เลขที่ เลขรหัสประจำบ้าน

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

**(๓.๓) กรณีเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ขายหรือสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์** (ให้ระบุเหตุผลความจำเป็น และลักษณะของการเปลี่ยนแปลงหรือการเพิ่มสถานที่ เช่น เพิ่ม/ลดขนาดพื้นที่ของอาคาร หรือเพิ่มอาคารแห่งใหม่)

โดยมีเภสัชกรชื่อ (1) .................................................................................................. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่......................

 (๒) .................................................................................................. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่......................

 (๓) .................................................................................................. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่......................

เป็นผู้ควบคุมตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

**๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ**

(๔.1) ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ แล้วแต่กรณี

 (๔.๒) เอกสารแสดงรายละเอียดของสถานที่ขายหรือสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์แห่งใหม่หรือที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่ม แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)...............................................................................................................................................................................................................
**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ**

(ลายมือชื่อ) ...................................ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินกิจการ

( .....................................)

**หมายเหตุ** : (๑) ให้ยื่นคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น

(๒) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง □ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
 (๓) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

(๔) กรณีเอกสารหรือหลักฐานที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้อนุญาตอาจไม่ขอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวก็ได้
(๕) ในที่นี้

- “ย้ายสถานที่” หมายถึง กรณีผู้ขออนุญาตย้ายสถานที่ที่ได้รับอนุญาต ไปตั้ง ณ สถานที่อื่นหรือสถานที่แห่งใหม่ ซึ่งย้ายสถานที่ที่ได้รับอนุญาตแห่งเดิมทั้งหมด มิใช่ย้ายเพียงบางส่วนหรือบางแผนก

- “เปลี่ยนแปลงสถานที่” หมายถึง กรณีผู้ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงสถานที่ที่ได้รับอนุญาตแห่งเดิมโดยการขยายพื้นที่ของอาคาร ลดพื้นที่ของอาคารลง หรือมีการเปลี่ยนแปลงหรือปรับปรุงลักษณะของอาคารที่ได้รับอนุญาต

- “เพิ่มสถานที่” หมายถึง กรณีผู้ขออนุญาตเพิ่มสถานที่จากที่ได้รับอนุญาตอีกแห่งหนึ่ง เช่น มีอาคารเพิ่มอีกแห่งหนึ่งในพื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับแห่งเดิมโดยสถานที่แห่งใหม่อาจจะอยู่บนโฉนดที่ดินเดียวกับสถานที่ที่ได้รับอนุญาตแห่งเดิมหรือโฉนดที่ดินติดกัน แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงกรณีการเพิ่มสาขาหรือขยายสาขา

(๖) กรณีการยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอให้เป็นไปตามระบบการยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด