

แบบ ส.จ. ๑

ที่ปีครูปถ่าย ผู้ขอรับใบอนุญาต หรือ ผู้ดำเนินกิจการ
--

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

**คำขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์  
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ  
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ซึ่งได้รับอนุญาตให้ผลิต/ขาย/หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือ  
ประเภท ๔ ตามใบอนุญาตที่.....

ขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ณ สถานที่ชื่อ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าหรือนิติบุคคลที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินกิจการ

เคย  ไม่เคย  ได้รับใบอนุญาตส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ มาก่อน

ข้าพเจ้าหรือนิติบุคคลที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินกิจการ

เคย  ไม่เคย  ถูกสั่งพักใช้ ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

หรือกฎหมายว่าด้วยยา

เคย  ไม่เคย  ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

หรือกฎหมายว่าด้วยยา

เคย  ไม่เคย  ต้องโทษปรับหรือจำคุกโดยคำพิพากษาของศาล เพราะกระทำความผิดตาม

กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือกฎหมายว่าด้วยยา

ในกรณีเคยถูกสั่งพักหรือเพิกถอนใบอนุญาต หรือเคยต้องโทษปรับหรือจำคุก โดยคำพิพากษาของศาลเพราะกระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือกฎหมายว่าด้วยยา ให้แจ้งข้อเท็จจริงตามสมควรเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายขนาด ๓x๔ เซนติเมตร ๔ รูป
- (๒) สำเนาใบอนุญาตผลิต ขาย หรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔
- (๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

---

หมายเหตุ ๑. ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก  
๒. ให้ทำเครื่องหมาย x ในช่อง  หลังคำว่า “เคย” หรือ “ไม่เคย” ตามความเป็นจริง