

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอขยายหรือลดสถานที่ผลิตยา ขยายหรือลดสถานที่เก็บยา เพิ่มสถานที่เก็บยา  
ย้ายสถานที่เก็บยา หรือเพิ่มหมวดยาที่ผลิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

( ชื่อผู้รับอนุญาต )

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ.....ได้รับอนุญาตให้ผลิตยาแผนปัจจุบัน

ตามใบอนุญาตที่.....ณ สถานที่ผลิตยาชื่อ.....

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

หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอ  ขยายหรือลดสถานที่ผลิตยา  ขยายหรือลดสถานที่เก็บยา  ย้ายสถานที่เก็บยา เพิ่มหมวดยาที่ผลิต  เพิ่มสถานที่เก็บยา

โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) ใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน

(๒) เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับรายการที่ขอเปลี่ยนแปลง

ลายมือชื่อ .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลายมือชื่อ .....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

(.....)

ลายมือชื่อ .....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

(.....)