

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

ใบแทนใบอนุญาต
คำขอ **ผลิตยาแผนปัจจุบัน**
 ย้ายสถานที่

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

ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....ได้รับอนุญาตให้ผลิตยาแผนปัจจุบัน
ตามใบอนุญาตที่.....ณ สถานที่ผลิตยาชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ใบแทนใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบันเนื่องจาก.....
ขอ (เหตุที่ขอรับใบแทน)

ย้ายสถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน.....
ในนามของ.....

(ชื่อสถานที่ผลิตยา)

ไปอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- หลักฐานประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต
(๑) รูปถ่ายของผู้ดำเนินการ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป
(๒) ใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน (ถ้ามี)

- หลักฐานประกอบคำขอย้ายสถานที่
 - (๑) ใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน
 - (๒) แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างของสถานที่ผลิตยาแห่งใหม่ จำนวน ๒ ชุด
 - (๓) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาต

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

-
- หมายเหตุ:-
- (๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหายให้นำใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย
 - (๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้แนบใบอนุญาตนั้นมาด้วย
 - (๓) ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความที่ต้องการ