

หลักฐานเอกสารที่ใช้ในการยื่นขออนุญาตเปลี่ยนผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ดังนี้

[] บุคคลธรรมดา

- คำขอเปลี่ยนผู้รับอนุญาต
- คำขออนุญาต (ตามประเภทใบอนุญาต)
- รูปถ่ายของผู้รับอนุญาต ขนาด 3 X 4 ซม. จำนวน 3 รูป (รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับอนุญาตพร้อมตัวจริง
 - หนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ และหนังสือเดินทาง (บุคคลต่างด้าว)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาตพร้อมตัวจริง
- ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต (ต้องระบุโรคต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวง ได้แก่ โรคเรื้อน, วัณโรคในระยะอันตราย, โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม, โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง, โรคพิษสุราเรื้อรัง)
- สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด
- หลักทรัพย์ (สมุดเงินฝาก/โฉนดที่ดิน) จำนวนเงิน ตั้งแต่ 10,000 บาท ขึ้นไป
 - หนังสือรับรองเงินฝากจากสถาบันการเงิน ไม่นานเกิน 3 เดือน หรือ
 - สำเนาโฉนดที่ดินที่ไม่ติดภาระผูกพันพร้อมตัวจริง
- สัญญาเช่า (กรณีเช่าสถานที่) หรือหนังสือยินยอม
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาต
- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของสถานที่ให้เช่า/ยินยอมฯ

กรณีทะเบียนบ้านไม่มีผู้อาศัย

- สำเนาสัญญาซื้อ-ขายสิ่งปลูกสร้างฯ หรือ สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างฯ หรือ สำเนาเอกสารอ้างกรรมสิทธิ์
- หนังสือมอบอำนาจ ถ้าผู้ขออนุญาตหรือผู้ดำเนินการไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง พร้อมอากร แสตมป์ 10 บาท

เอกสารที่มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องเตรียม

- คำรับรอง (ตามประเภทใบอนุญาต) ต้องมาลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่
- ใบประกอบโรคศิลปะพร้อมสำเนา และต้องผ่านการรับรองจากสภาเภสัชกรรม
- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน

[] นิติบุคคล ฯลฯ

- คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง(ตามประเภทใบอนุญาต)
 - คำขออนุญาต (ตามประเภทใบอนุญาต)
 - รูปถ่ายของผู้ดำเนินการ ขนาด 3 x 4 ซม. จำนวน 3 รูป (รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
 - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการพร้อมตัวจริง
 - หนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ และหนังสือเดินทาง (บุคคลต่างด้าว)
 - สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการพร้อมตัวจริง
 - ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการ (ต้องระบุโรคต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวง ได้แก่ โรคเรื้อน, วัณโรคในระยะอันตราย, โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม, โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง, โรคพิษสุราเรื้อรัง)
 - สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด
 - หนังสือรับรองจดทะเบียนพร้อมวัตถุประสงค์
 - หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (ตามแบบ) ตัดอากรแสตมป์ 30 บาท
 - สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้ลงนามแต่งตั้งฯ
- ### เอกสารที่มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องเตรียม
- คำรับรอง (ตามประเภทใบอนุญาต) ต้องมาลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่
 - ใบประกอบโรคศิลปะพร้อมสำเนา และต้องผ่านการรับรองจากสภาเภสัชกรรม
 - สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน

กรณีเช่าสถานที่ของหน่วยงานของทางราชการหรือเอกชน เช่น

- | | | |
|--|---|-------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - การเคหะแห่งชาติ - ที่ทรัพย์สินของพระมหากษัตริย์ - สถานที่ของวัด - ฯลฯ | } | หน่วยงานของราชการ |
| <ul style="list-style-type: none"> - ห้างสรรพสินค้า - คอนโดมิเนียม - ฯลฯ | } | เอกชน |

ให้ใช้หลักฐานของผู้มีอำนาจหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายกระทำการแทนและประทับตรารับรองของหน่วยงานนั้น ๆ กรณีที่มีใบเสร็จชำระเงินค่าเช่าให้แนบหลักฐานมาด้วย

หมายเหตุ

1. วันมายื่นเอกสาร ให้มาทั้งเจ้าของเดิม และเจ้าของใหม่ พร้อมทั้งเอกสาร (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) และ นำใบอนุญาตฉบับจริงมาด้วย และต้องชำระเงินค่าใบอนุญาตใหม่ภายหลังจากที่ได้รับใบอนุญาต
2. กรณีที่ผู้ขออนุญาต หรือ ผู้ดำเนินกิจการเป็นคนต่างชาติ เอกสารที่ใช้ประกอบในการที่ยื่นคำขอ จะต้อง มีหนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ และหนังสือเดินทาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนผู้รับอนุญาต

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ข้าพเจ้า.....ผู้รับอนุญาต.....
ใบอนุญาตเลขที่.....ในนามของร้าน/บริษัท/หจก.....
เลขที่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพฯ
มีความประสงค์ขอลเปลี่ยนผู้รับอนุญาตจาก.....
เป็น.....และข้าพเจ้าขอยกเลิกใบอนุญาตของข้าพเจ้านับตั้งแต
วันที่.....ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
(ระบุชื่อผู้รับอนุญาตใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ

- กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับอนุญาตเดิม
- กรณีนิติบุคคล : ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- กรณีที่ผู้รับอนุญาตเดิมไม่สามารถยื่นเอกสารด้วยตนเอง ให้มีหนังสือมอบอำนาจจากผู้รับอนุญาตเดิม ประกอบการพิจารณา