

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่อยอายุใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ.....ได้รับอนุญาตให้ผลิตยาแผนปัจจุบัน

ตามใบอนุญาตที่..... ณ สถานที่ผลิตยา ชื่อ.....

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

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

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เวลาทำการ.....ขอต่อยอายุใบอนุญาตดังกล่าว เพื่อใช้ต่อไป

ในปี พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- (๑) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรค ตามมาตรา ๑๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐
- (๒) ใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน
- (๓) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๔) เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ