แบบ ย.ส.๔-๑	**คำขอรับใบอนุญาต** **คำขอต่ออายุใบอนุญาต** **คำขอรับใบแทนใบอนุญาต** **ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ใน** **ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔**	**ใบรับคำขอ** **(สำหรับเจ้าหน้าที่)** เลขรับที่..... วันที่รับ..... ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❑ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

❑ ขอรับใบอนุญาต

❑ ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ ..... ***(เฉพาะกรณีเพื่อใช้เป็นสารมาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์เท่านั้น)***

❑ ขอรับใบแทนใบอนุญาตเลขที่..... เนื่องจากใบอนุญาต ❑ สูญหาย ❑ ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ

หมายเหตุ : ๑. กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

๒. กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

๓. คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับหนึ่งการดำเนินการเท่านั้น

การดำเนินการ ❑ นำเข้า ❑ ส่งออก ❑ ครอบครอง

❑ ผลิต ***(เฉพาะกรณีเพื่อการศึกษาวิจัย หรือเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ หรือวิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรมเท่านั้น)***

❑ จำหน่าย ***(เฉพาะกรณีเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ หรือวิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม ที่ประสงค์จะเลิกกิจการ หรือไม่ประสงค์จะดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตต่อไป เท่านั้น)***

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต

❑ เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดหรือความร่วมมือระหว่างประเทศ กรณีจำเป็นเร่งด่วน ***(เฉพาะกรณีหน่วยงานของรัฐที่เป็นนิติบุคคล หรือสภากาชาดไทยเท่านั้น)***

❑ เพื่อการศึกษาวิจัย

- ชื่อโครงการวิจัย

.....

❑ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์

❑ เพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์

❑ เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม

❑ เพื่อใช้เป็นสารมาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์

ผู้ขออนุญาต

❑ หน่วยงานของรัฐที่เป็นนิติบุคคล

❑ นิติบุคคลตามกฎหมายไทย

❑ สภากาชาดไทย

<u>ส่วนที่ ๑</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ

๑.๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ขออนุญาต .....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎร์ กระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

แบบ ย.ส.๔-๑

๑.๒ ข้อมูลผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ หรือหนังสือเดินทางเลขที่.....

และใบอนุญาตทำงานเลขที่ (Work Permit No.) ..... (กรณีชาวต่างชาติ)

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐ (ตามทะเบียนราษฎร์ กระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

<u>ส่วนที่ ๒</u> ข้อมูลการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง

๒.๑ ข้อมูลยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ที่ขอรับอนุญาต

ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 .....

ปริมาณที่ขอรับอนุญาต.....(โปรดระบุหน่วย)

๒.๒ ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง

ชื่อสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง (เลือก ๑ หัวข้อ) .....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๒.๓ ข้อมูลสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่ตาม ๒.๒ โดยเป็นลักษณะคลังเก็บสารเคมี โดยไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์ ณ สถานที่แห่งนี้)

ชื่อสถานที่.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๒.๔ ข้อมูลของผู้รับมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ (กรณีขออนุญาตจำหน่าย)

ชื่อผู้รับอนุญาตที่รับมอบ.....

ซึ่งมีใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ เลขที่.....

หรือชื่อผู้ประสงค์ที่จะรับมอบ (กรณีอยู่ระหว่างการขออนุญาต).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๓ สถานที่สำหรับติดต่อจัดส่งเอกสาร (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

☐ ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุญาต (ข้อ ๑.๑)

☐ ตามที่อยู่ของสถานที่ขอรับอนุญาต (ข้อ ๒.๒)

ส่วนที่ ๔ เอกสารหลักฐาน

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ สำหรับทุกวัตถุประสงค์ *(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)*

❑	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมายของหน่วยงาน *(กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐหรือสถาบันอุดมศึกษา)*
❑	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นดำเนินการในใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ที่ติดอากรแสตมป์แล้ว พร้อมทั้งระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคลที่มอบอำนาจและขอผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นหน่วยงานรัฐหรือสภากาชาดไทย)
❑	หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล ที่ติดอากรแสตมป์แล้ว พร้อมทั้งระบุเลขประจำตัวประชาชน หรือเลขที่หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงานของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีชาวต่างชาติ)
❑	หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔
❑	ใบอนุญาตทำงาน (Work permit) และหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)
❑	แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔
❑	ชื่อ และที่ตั้งของสถานที่ทำการของผู้ผลิตหรือผู้ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ (กรณีขออนุญาตนำเข้า)
❑	ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ (กรณีขออนุญาตส่งออก)
เอกสารหรือหลักฐาน สำหรับผู้ขออนุญาตในแต่ละวัตถุประสงค์	
	๑. <u>กรณีเพื่อการศึกษาวิจัย</u>
❑	- โครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาต
❑	- มาตรการป้องกันการรั่วไหลและการนำไปใช้ในทางที่ผิด
❑	- หลักฐานที่แสดงว่าได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการ อย. ประกาศกำหนด (กรณีเป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
❑	- หลักฐานที่แสดงว่าได้รับการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีเป็นการศึกษาวิจัยในสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
	๒. <u>กรณีเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ หรือวิทยาศาสตร์</u>
❑	- แผนการใช้ประโยชน์ ปริมาณการใช้ และวิธีวิเคราะห์
❑	- เอกสารอ้างอิงตามการใช้ประโยชน์
❑	- มาตรการป้องกันการรั่วไหลและการนำไปใช้ในทางที่ผิด
	๓. <u>กรณีเพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม</u>
❑	- เอกสารทางธุรกิจของผู้ขอรับอนุญาต เช่น คำสั่งซื้อ, Company Profile
❑	- แผนการใช้ประโยชน์ และปริมาณการใช้
❑	- เอกสารอ้างอิงตามการใช้ประโยชน์ เช่น สูตรผลิตภัณฑ์
❑	- มาตรการป้องกันการรั่วไหลและการนำไปใช้ในทางที่ผิด
<u>การขออนุญาตจำหน่าย</u> สำหรับผู้รับอนุญาตเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม (เฉพาะกรณีเลิกกิจการ หรือไม่ประสงค์จะดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตต่อไป)	
❑	แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ของผู้ที่รับมอบ
❑	เอกสารทางธุรกิจของผู้ขอรับอนุญาต เช่น Company Profile
<u>การขอต่ออายุใบอนุญาต</u> (เฉพาะกรณีเพื่อใช้เป็นสารมาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์เท่านั้น)	
❑	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด

<u>ส่วนที่ ๕</u> การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ยินยอมให้เก็บ รวบรวม และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในทางราชการ และขอให้คำรับรองว่า

(๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๗

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๗ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต
(.....)
วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก ออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง