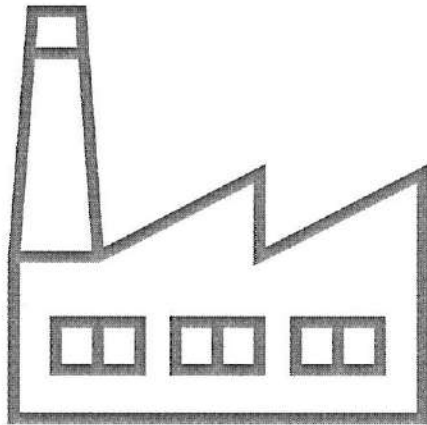


คำแนะนำ

การขอรับการพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กล้วยง



กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คำแนะนำ : การขอรับการพิจารณาแบบแปลน สถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

วิธีการในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ประสงค์จะขออนุญาตผลิต(ที่มีใช้การปลูก) กัญชง จะต้องขอพิจารณาแบบแปลนสถานที่ โดยจะเป็นสถานที่ใหม่ หรือปรับปรุงอาคารสถานที่เดิม โดยการยื่นเป็นหนังสือ หรือยื่นโดยตรงที่ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำหรับกรณีสถานที่ผลิตที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด สามารถยื่นเอกสาร ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของจังหวัดที่ประสงค์จะขออนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง ตั้งอยู่ โดยทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ จะส่งต่อเอกสารมาให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อพิจารณา

เมื่อได้รับการพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง แล้ว จึงนำแบบแปลนที่ได้รับพิจารณานั้น ไปดำเนินการก่อสร้าง หรือปรับปรุงอาคารผลิตตามแบบแปลนที่ได้รับการพิจารณานั้น ก่อนที่จะยื่นเอกสารเพื่อขอตรวจสถานที่และยื่นขอรับใบอนุญาตผลิต(ที่มีใช้การปลูก) กัญชง ต่อไป

ขั้นตอนขอรับการพิจารณาแบบแปลน สำหรับผู้ประกอบการ

๑. ผู้ประกอบการ ทำหนังสือเรียนเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อให้พิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตฯ โดยจัดให้มีเอกสารดังต่อไปนี้

- แบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง ที่สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การพิจารณาสถานที่ขออนุญาตผลิต กัญชง (ที่มีใช้การปลูก) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม จำนวน ๒ ฉบับ หรือ

- แบบแปลนสถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน / ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร / สถานที่ผลิตอาหาร / สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (กรณีประสงค์ขอปรับปรุงแก้ไขสถานที่) โดยแบบแปลนต้องปรับให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การพิจารณาสถานที่ขออนุญาตผลิต กัญชง (ที่มีใช้การปลูก) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม จำนวน ๒ ฉบับ

- แบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง ที่แสดงเส้นทางการเข้าออกของบุคคลากรที่เกี่ยวข้อง เส้นทางการเคลื่อนย้ายวัตถุดิบ มาตรการรักษาความปลอดภัย จำนวน ๒ ฉบับ

- คำอธิบายขั้นตอนการดำเนินการ เช่น การเข้าออกของวัตถุดิบ วัตถุประสงค์ วิเคราะห์ความเสี่ยง เครื่องมือการสกัด รวมทั้งกระบวนการที่ใช้ในการผลิตสกัด และรูปแบบของสารสกัด จำนวน ๒ ฉบับ

หมายเหตุ กรณีมีใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์ (ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาหาร เครื่องสำอาง) ให้แนบสำเนาใบอนุญาตเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาด้วย

๒. การพิจารณาแบบแปลน กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จะรับเรื่องคำขอพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตฯ (ขอสร้างอาคารผลิตใหม่ / Major change / Medium change) มอบให้คณะทำงานพิจารณาแบบแปลนสถานที่ฯ หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน

๓. คณะทำงานแบบแปลนสถานที่ฯ จะดำเนินการพิจารณาแบบแปลน ภายใน ๑๔ วันทำการ ตั้งแต่วันที่รับเรื่อง

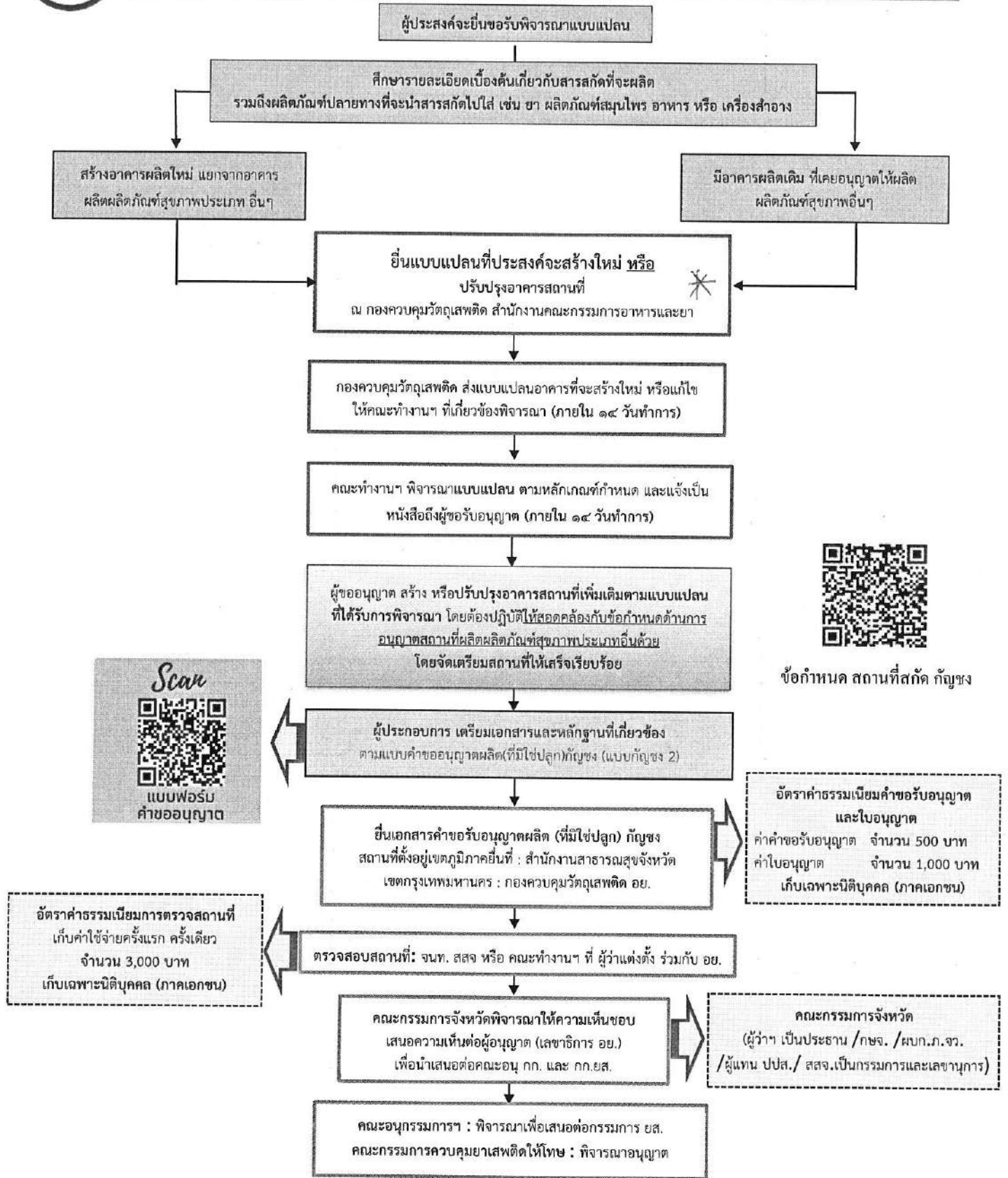
- กรณีผ่านพิจารณา จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือถึงผู้ประกอบการ พร้อมคืนแบบแปลนที่ผ่านการพิจารณาแล้ว ให้ผู้ประกอบการ ภายใน ๑๔ วันทำการ หลังผ่านการพิจารณา

- กรณีไม่ผ่านการพิจารณา เนื่องด้วยสาเหตุอันเหมาะสม เช่น เอกสารแสดงรายละเอียดไม่ครบถ้วน แบบแปลนไม่ชัดเจน หรือไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การพิจารณาสถานที่ขออนุญาตผลิตกัญชง (ที่มีใช้การปลูก) ฯ จะแจ้งเป็นหนังสือถึงผู้ประกอบการเพื่อส่งคืนแบบแปลนกลับไปแก้ไข โดยเมื่อดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้วให้นำมายื่นให้กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พิจารณาเพิ่มเติม

คณะทำงานฯ พิจารณาเพิ่มเติม และเมื่อผ่านพิจารณาเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือถึงผู้ประกอบการ พร้อมคืนแบบแปลนที่ผ่านการพิจารณาแล้วให้ผู้ประกอบการ ภายใน ๑๔ วันทำการ หลังผ่านการพิจารณา



ขั้นตอนดำเนินการขอใบอนุญาตผลิต (ที่มีไซปล็อก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง



ข้อกำหนด สถานที่สกัด กัญชง

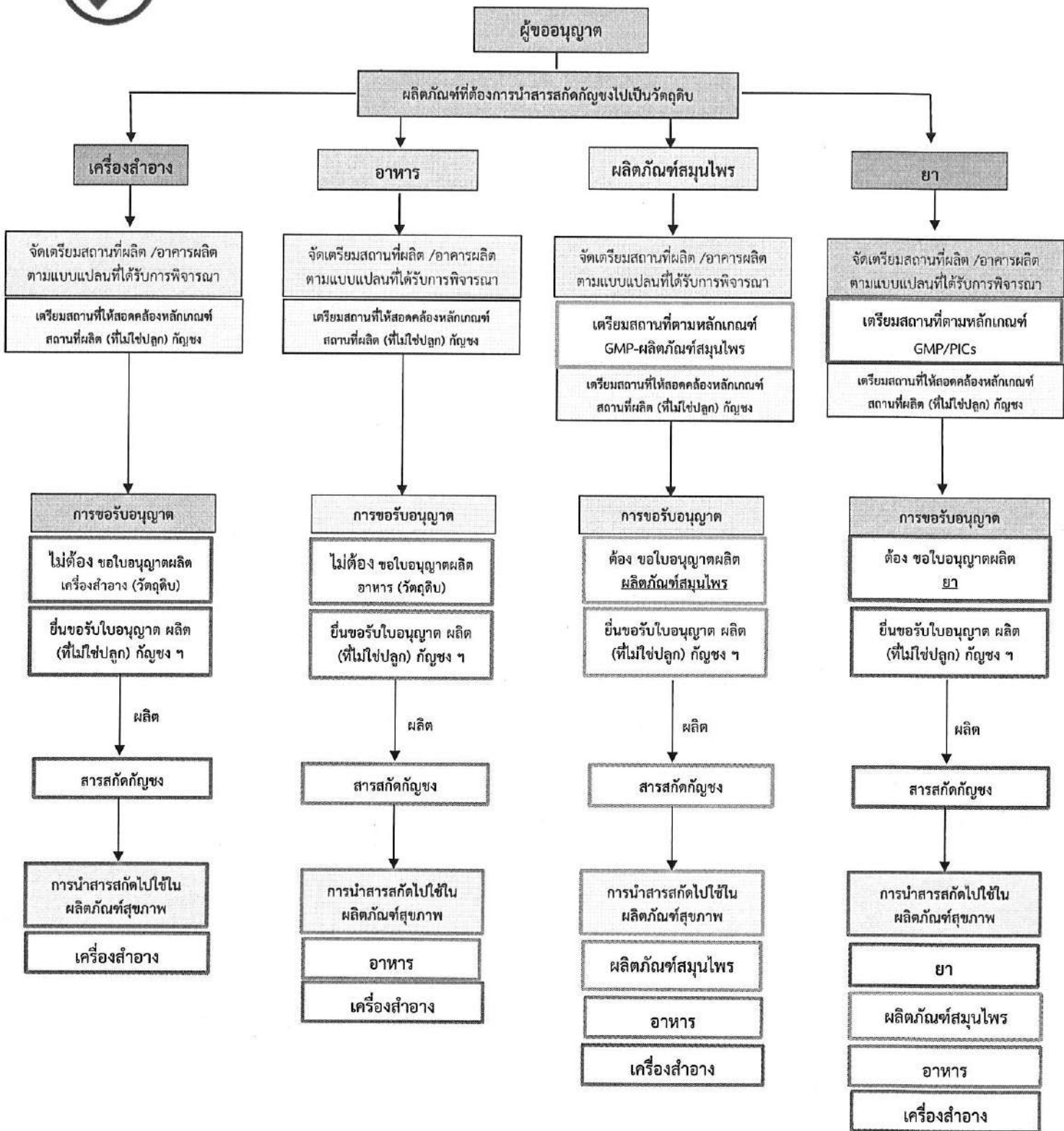
หมายเหตุ ใช้เวลาการพิจารณาทั้งสิ้นไม่เกิน 135 วัน

- ระยะเวลาตั้งแต่รับคำขออนุญาต ถูกต้อง จนถึงเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ จำนวน 120 วัน
- ออกใบอนุญาต และแจ้งผู้รับอนุญาตทราบ จำนวน 15 วัน

จัดทำโดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



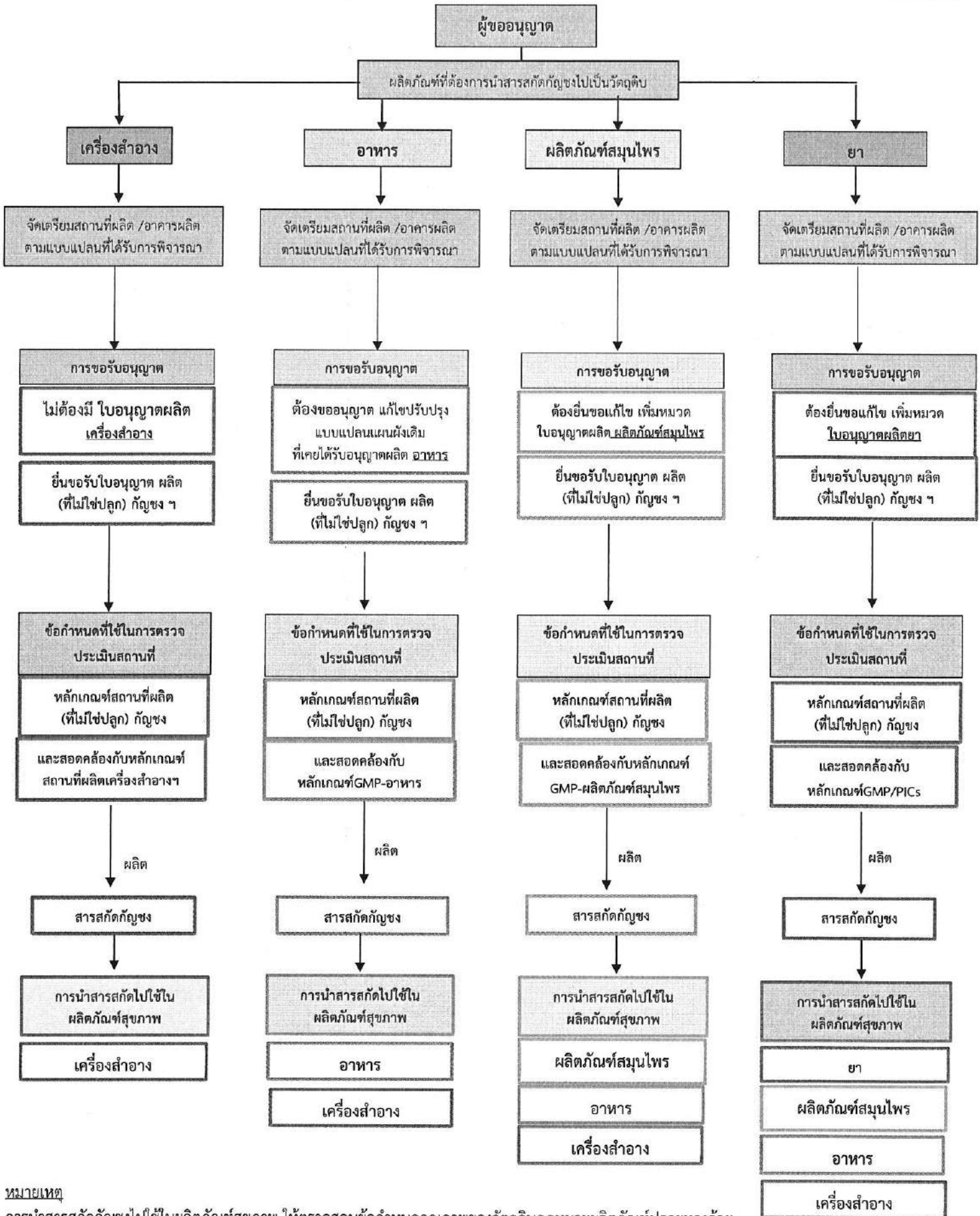
ขั้นตอนการผลิตสารสกัดกัญชงเพื่อใช้ในผลิตภัณฑ์สุขภาพ (รายใหม่)



หมายเหตุ การนำสารสกัดกัญชงไปใช้ในผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้ตรวจสอบข้อกำหนดคุณภาพของวัตถุดิบกฎหมายผลิตภัณฑ์ปลายทางด้วย



ขั้นตอนการผลิตสารสกัดกัญชงเพื่อใช้ในผลิตภัณฑ์สุขภาพ
(กรณีใช้อาคารผลิตเดิมที่เคยอนุญาตให้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นๆ)



หมายเหตุ

การนำสารสกัดกัญชงไปใช้ในผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้ตรวจสอบข้อกำหนดคุณภาพของวัตถุดิบกฎหมายผลิตภัณฑ์ปลายทางด้วย

ชื่อบริษัท
ที่อยู่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์พิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง และเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ชุด

ด้วยบริษัท.....

มีความประสงค์ที่จะจัดสร้าง/ปรับปรุงแก้ไขอาคาร เพื่อผลิตสารสกัดจากกัญชง เพื่อนำสารสกัดไปใส่ใน
ผลิตภัณฑ์สุขภาพ คือ

หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....เขต/อำเภอ.....

แขวง/ตำบล.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ในการนี้จึงขอความอนุเคราะห์พิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตสารสกัดกัญชง ตามความ
ประสงค์ข้างต้น เพื่อให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การพิจารณาสถานที่ผลิตกัญชง (ที่มีใช้การปลูก) เพื่อประโยชน์
ในเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม และตามข้อกำหนดกฎหมายของผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ที่ได้กำหนดไว้ด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ติดต่อ

โทรศัพท์

Email

แบบตรวจสอบตนเอง สำหรับขอรับการพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง

บริษัท.....สถานที่ผลิตตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่.....
 ถนน..... ซอย..... เขต/อำเภอ.....
 แขวง/ตำบล..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ประสงค์ที่จะ จัดสร้างอาคารหรือห้องผลิตใหม่

ปรับปรุงแก้ไขอาคารผลิตเดิม (เคยได้รับอนุญาตให้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นๆ แล้ว)

สารสกัดไปใช้ในผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาหาร เครื่องสำอาง

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวน	ความครบถ้วนของเอกสาร	
			ครบ	ไม่ครบ
๑	- แบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชง ที่สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การพิจารณาสถานที่ขออนุญาตผลิตกัญชง (ที่มีใช้การปลูก) หรือ - แบบแปลนสถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน / ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร / สถานที่ผลิตอาหาร / สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (กรณีประสงค์ขอปรับปรุงแก้ไขสถานที่)	๒ ชุด ชุดละ..... แผ่น		
๒	แบบแปลนสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชงที่แสดงเส้นทางการเข้าออกของบุคคลากรที่เกี่ยวข้อง เส้นทางการเคลื่อนย้าย วัตถุประสงค์ มาตรการรักษาความปลอดภัย	๒ ชุด ชุดละ..... แผ่น		
๓	คำอธิบายขั้นตอนการดำเนินการ เช่น การเข้าออกของวัตถุประสงค์ วัตถุประสงค์รูป วิธีการวิเคราะห์ เครื่องมือการสกัด รวมทั้งกระบวนการที่ใช้ในการผลิตสกัด และรูปแบบของสารสกัด	๒ ชุด ชุดละ..... แผ่น		
๔	หมายเหตุ กรณีมีใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์ (ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาหาร เครื่องสำอาง) ให้แนบสำเนาใบอนุญาตเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาด้วย			

สำหรับผู้ประกอบการ

เอกสาร ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตรวจเมื่อวันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสาร ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตรวจเมื่อวันที่...../...../.....

แบบกัญชง ๒	<p style="text-align: center;">คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p>	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. (โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.

ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ---- รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีนิติบุคคล :

๑.๓.๑ นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ----เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓.๒ นิติบุคคลอื่นที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/สหกรณ์การเกษตรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/
หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ

เลขทะเบียนนิติบุคคล ---เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ผลิตที่ใช้การปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

สถานที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- ปรงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย
- ไม่ใช่การปรงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรงผสมอยู่)
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- (โปรดระบุชื่อโครงการ.....)

รายละเอียดสถานที่ (หากข้อมูลมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม)

ชื่อสถานที่ผลิต (ถ้ามี).....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ส่วนของกัญชงที่ใช้ผลิตและแหล่งที่มา (หากข้อมูลมากกว่านี้ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม)

- ๑) ๑.๑ ส่วนของกัญชงที่ใช้ในการผลิต คือ
- ๑.๒ แหล่งที่มาของส่วนของกัญชง คือ
- ๑.๓ ผลผลิตที่ได้
- สารสกัด
- กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก โปรดเลือกประเภทผลิตภัณฑ์ที่จะใช้สารสกัดนี้เป็นวัตถุดิบในการผลิต
- อาหาร เครื่องสำอาง
- ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยา
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

- ๒) ๑.๑ ส่วนของกัญชงที่ใช้ในการผลิต คือ
- ๑.๒ แหล่งที่มาของส่วนของกัญชง คือ
- ๑.๓ ผลผลิตที่ได้
- สารสกัด
- กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก โปรดเลือกประเภทผลิตภัณฑ์ที่จะใช้สารสกัดนี้เป็นวัตถุดิบในการผลิต
- อาหาร เครื่องสำอาง
- ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยา
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ:

- กรณีเป็นสถานที่ผลิต (สกัด) ต้องผ่านการพิจารณาตามข้อกำหนดสถานที่ขออนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม) โดยนำผลผลิตที่ได้จากการสกัดกัญชงไปใช้ในผลิตภัณฑ์อาหาร หรือเครื่องสำอางเท่านั้น
- กรณีที่จะนำผลผลิตที่ได้จากการสกัดกัญชงไปผลิตเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร ต้องดำเนินการขออนุญาตผลิตตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- กรณีจะนำผลผลิตที่ได้จากการสกัดกัญชงไปผลิตเป็นยา ต้องดำเนินการขออนุญาตผลิตตามกฎหมายว่าด้วยยา

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือจากการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</p>
<p>♦ วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือจากการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</p>

นิติบุคคล

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์

- (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบสำคัญรับจดทะเบียนสหกรณ์การเกษตร ตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายการกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและสมาชิกสหกรณ์การเกษตรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่นๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
- (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
- (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
- (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
- (๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต
- (๖) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต
- (๗) แผนการผลิต
- (๘) แผนการใช้ประโยชน์
- (๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือจากการใช้ประโยชน์

เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก

- ♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)
- (๑๐) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา
- (๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย
- (๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- ♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
- (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
- (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
- (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต

- (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
- (๒) แผนการผลิต
- (๓) แผนการใช้ประโยชน์

เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)

ผลการดำเนินการตามที่ได้รับการอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา

๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย

๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย

หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง (ถ้ามี)..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....

โทรศัพท์..... อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใดๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ที่ไม่ใช่การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่การผลิต พันธุ์หรือส่วนต่างๆ ของกัญชง ในการผลิต แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นการรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
- ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
- ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

- ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลานับขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
- ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอและแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.