

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

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

- ผลิตยาแผนโบราณ  
 ขายยาแผนโบราณ  
 นำหรือส่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ .....  
( ชื่อผู้ขออนุญาต )ได้รับอนุญาตให้  ผลิตยาแผนโบราณ  ขายยาแผนโบราณ  นำหรือส่งยาแผนโบราณเข้ามา  
ในราชอาณาจักรตามใบอนุญาตที่ ..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจ ชื่อ .....

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

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

จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... เวลาทำการ .....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว เพื่อใช้ต่อไปในปี พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- (๑) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรคตามมาตรา ๔๔ (๖)  
แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ.๒๕๑๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๒
- (๒) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนโบราณหรือใบแทน
- (๓) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็น  
ผู้ขออนุญาต)
- (๔) เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี

( ลายมือชื่อ ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ :- ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ