

เลขรับที่ .....
วันที่ .....
ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

คำขอใบแทนสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ประเภท ☐ คำขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ คำขอใบแทนใบรับแจ้งรายละเอียดผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ คำขอใบแทนใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อผู้ขอรับใบแทน

☐ บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า .....  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ นิติบุคคล

ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล).....  
เลขทะเบียนนิติบุคคล..... โดยมี.....เป็นผู้แทนนิติบุคคล  
หรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว ระบุ

☐ บุคคลธรรมดาต่างด้าว

หนังสือเดินทางเลขที่.....วันหมดอายุ.....  
ใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....  
ใบอนุญาตทำงานเลขที่.....วันหมดอายุ.....  
หรือใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (๑๔) หรือ (๑๕) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว  
เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....  
หรือหนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....

☐ นิติบุคคลต่างด้าว

ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (๑๔) หรือ (๑๕) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว  
เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....  
หรือหนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....

ขอรับใบแทนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อ (ภาษาไทย).....  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....

ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ/ ใบรับแจ้งรายละเอียด/ ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร  
เลขที่.....

เหตุที่ขอใบแทนผลิตภัณฑ์สมุนไพร.....

**ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ**

(๑) กรณีที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรสูญหาย ให้นำใบรับแจ้งความสถานีตำรวจท้องที่ที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรมานั้นสูญหายมาด้วย

(๒) กรณีที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรถูกทำลายในสาระสำคัญให้แนบใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรนั้นมาด้วย

(๓) สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตทำงาน สำเนาถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจคนต่างด้าวของผู้ขอขึ้นทะเบียนตำรับ แจ้งรายละเอียด และจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับคนต่างด้าว (เฉพาะกรณีที่ไม่ได้แสดงตนด้วยตนเอง)

(๔) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน (กรณีมอบอำนาจ) หรือเป็นผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือให้ความยินยอมตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอใบแทน

(.....) (ตัวบรรจง)

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ และ ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ