

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

คำขอต้ออายุใบอนุญาต

- ผลิตยาแผนโบราณ  
 ขายยาแผนโบราณ  
 นำหรือสั่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ.....  
(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ได้รับอนุญาตให้  ผลิตยาแผนโบราณ  ขายยาแผนโบราณ  นำหรือสั่งยาแผนโบราณเข้ามา  
ในราชอาณาจักรตามใบอนุญาตที่ ..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจ ชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... เวลาทำการ.....

ขอต้ออายุใบอนุญาตดังกล่าว เพื่อใช้ต่อไปในปี พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรค  
ตามมาตรา ๔๘ (๖) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๓)  
พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนโบราณหรือใบแทน

(๓) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณี  
นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี

(ลายมือชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ :- ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ