

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

คำขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ผลิตยา ขยายหรือลดสถานที่ผลิตยาแผนโบราณ  
ย้ายสถานที่เก็บยา เพิ่มหมวดยาที่ผลิต

\_\_\_\_\_

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ข้าพเจ้า .....  
( ชื่อผู้รับอนุญาต )

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ ..... ได้รับอนุญาตให้ผลิตยาแผนโบราณ  
ตามใบอนุญาตที่ ..... ณ สถานที่ผลิตยา ชื่อ .....  
อยู่เลขที่ ..... ตรอก / ซอย ..... ถนน .....  
หมู่ที่ ..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต .....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ผลิตยา ดังต่อไปนี้  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ
- (๑) ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณหรือใบแทน
  - (๒) เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับรายการที่ขอเปลี่ยนแปลงตามกฎหมาย

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(ลายมือชื่อ) ..... ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ  
(ลายมือชื่อ) ..... ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ