

เลขรับที่.....  
วันที่.....  
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ  
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง  
วันที่.....

### แบบคำขอรับอนุญาต

ให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่ .....

- ☐ ขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ☐ ขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
- ☐ ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

#### ส่วนที่ ๑ ผู้ยื่นคำขอ

##### ๑. กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) ..... สัญชาติ.....  
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

##### ๒. กรณีนิติบุคคล

นิติบุคคลชื่อ ..... สัญชาติ.....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....  
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....  
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /  
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) ..... เลขที่ .....  
ออกให้โดย ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

## ๓. กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) ..... สัญชาติ.....  
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
 เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ..... ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก  
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) ..... สัญชาติ.....  
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
 เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

## ส่วนที่ ๒ ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

๑. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ☐ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

- ☐ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม  
☐ ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า  
☐ ใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า) ให้ระบุ .....

ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ (ชื่อทั่วไปและชื่อทางวิทยาศาสตร์) .....

และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อ  
 นายทะเบียนเพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ ( ) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา  
 ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้  
 ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน  
 ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)  
 ( ) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

- ๑.๒ ( ) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล  
 ( ) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล  
 ( ) สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น

- ( ) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
- ( ) เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๑.๓ ( ) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
  - ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
  - ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
  - ( ) หนังสือมอบอำนาจ
  - ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๑.๔ ( ) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
  - ( ) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
  - ( ) คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
  - ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
  - ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

## ๒. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

- ๒.๑ ( ) โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
  - ๒.๒ ( ) ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด
  - ๒.๓ ( ) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
  - ๒.๔ ( ) ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้
- หมายเหตุ** ผู้ขอรับใบอนุญาตใบอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๓ และ ๒.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ จึ่งลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้านายทะเบียน และขอรับรองว่า ทำเครื่องหมายถูก / ในวงเล็บ ( )

- ( ) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- ( ) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ( ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ( ) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

- ๔ -

- ( ) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ( ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ( ) มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)