

## ใบรับคำขอ

การยื่นคำขอ...อนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูป... - ระบุชื่อแบบคำขอ... อนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า  
ได้ดำเนินการยื่นแบบคำขอตามแบบ ภ.ท. - ระบุเลข.ภ.ท. 12. เลขรับคำขอที่ ..... (ถ้ามี)  
หน่วยงานที่ออกใบรับคำขอ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย  
ให้ใบรับคำขอไว้เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) .....

๑. กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดา

- ☐ เป็นผู้ยื่นคำขอด้วยตนเอง ชื่อ..... สกุล ..... อายุ .....ปี สัญชาติ .....
- ☐ เป็นผู้รับมอบอำนาจ ชื่อ..... สกุล ..... อายุ .....ปี สัญชาติ .....
- โดยมีผู้มอบอำนาจ ชื่อ..... สกุล ..... อายุ .....ปี สัญชาติ .....

๒. กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล

นิติบุคคล ชื่อ ..... สถานประกอบการชื่อ.....

โดยข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล ..... อายุ .....ปี สัญชาติ.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล / เป็นผู้รับมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้มีอำนาจแทนนิติบุคคล

๓. โปรดระบุที่อยู่ติดต่อได้

.....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร.....

Email-address.....

ได้ดำเนินการยื่นแบบคำขอเพื่อขอรับใบอนุญาต...จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท...12...

นายทะเบียน/เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ได้ตรวจสอบคำขอ เอกสารหลักฐานเบื้องต้นแล้ว พบว่า  
ถูกต้องครบถ้วน และผู้ยื่นคำขอได้ชำระค่าธรรมเนียมคำขอแล้ว เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอจึงได้ออกใบรับคำขอให้กับ  
ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ทั้งนี้ผู้ยื่นแบบคำขอให้คำรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในแบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่ได้  
ยื่นต่อเจ้าหน้าที่เพื่อประกอบการพิจารณาขอรับใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ และผู้ยื่นคำขอได้ลง  
ลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้านายทะเบียน /เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ๑. ออกใบรับคำขอเมื่อตรวจสอบในเบื้องต้นพบคำขอและเอกสารหลักฐานครบถ้วนและชำระค่าธรรมเนียมคำขอแล้ว

๒. แล้วใช้ใบรับคำขอ ๑ ใบ ต่อ ๑ แบบคำขอ

๓. ใบรับคำขอนี้ ใช้กับคำขอที่ยื่นตาม พรบ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒