

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ น้ำยาเคมีคลอโรฟอร์ม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองตรวจสอบและปฏิบัติการ กรมการค้าภายใน

กระทรวง : กระทรวงพาณิชย์

1. ชื่อกระบวนการ : การขออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี
อีเธอร์ น้ำยาเคมีคลอโรฟอร์ม
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กองตรวจสอบและปฏิบัติการ กรมการค้าภายใน
3. ประเภทของงานบริการ : ขอบรับบริการสำหรับรายใหม่
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - 1) พ.ร.บ. ควบคุมโคคาอีน พ.ศ. 2495
 - 2) พ.ร.ฎ. ควบคุมโคคาอีน (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย พ.ร.ฎ. ควบคุมโคคาอีน (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2525
 - 3) กฎกระทรวง ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2522) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมโคคาอีน พ.ศ. 2495
 - 4) กฎกระทรวง ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2525) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมโคคาอีน พ.ศ. 2495
 - 5) ประกาศกรมการค้าภายใน เรื่อง แบบคำขออนุญาตและหนังสืออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ลงวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ : 0 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน : 30 ฉบับ

จำนวนคำขอที่มากที่สุด : 25 ฉบับ

จำนวนคำขอน้อยที่สุด : 15 ฉบับ
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมีอีเธอร์ น้ำยาเคมีคลอโรฟอร์ม 16/06/2558 17.24
11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ สำนักงานพาณิชย์จังหวัดแห่งท้องถิ่นนั้น ๆ/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (การยื่นคำขอให้อยื่น ณ สำนักงานพาณิชย์จังหวัดแห่งท้องถิ่นนั้น ๆ)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - (1) น้ำยาเคมีอีเธอร์ และน้ำยาเคมีคลอโรฟอร์มเป็นโคคาอีนที่ถูกระงับห้ามมิให้ผู้ใดนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพเว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าราชการจังหวัดแห่งท้องถิ่น
 - (2) กำหนดพื้นที่ควบคุมทุกอำเภอใน 13 จังหวัด ซึ่งแบ่งออกเป็น
 - (2.1) จังหวัดทางภาคเหนือ 8 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน
 - (2.2) จังหวัดทางภาคใต้ 5 จังหวัด ได้แก่ นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

(3) หนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนน้ำยาเคมีอีเธอร์และคลอโรฟอร์ม ให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาตเท่านั้น

(4) หนังสืออนุญาตให้จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้หรือเปลี่ยนแปลงสภาพให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ของปีที่ออกหนังสืออนุญาต ถ้าผู้ที่ได้รับหนังสืออนุญาตประสงค์จะขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ยื่นคำขอก่อนหนังสืออนุญาตสิ้นอายุ

(5) เมื่อผู้ขอได้รับหนังสืออนุญาตฯ ประสงค์จะขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ยื่นคำขอต่ออายุก่อนหนังสืออนุญาตสิ้นอายุ และเมื่อได้ยื่นคำขอแล้วจะประกอบกิจการต่อไปก็ได้จนกว่าผู้ว่าราชการจังหวัดจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่อหนังสืออนุญาตนั้น

(6) ให้ผู้ประสงค์จะขอต่ออายุหนังสือ ยื่นคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตฯ พร้อมทั้งหนังสืออนุญาตที่ใช้อยู่ต้นฉบับต่อสำนักงานพาณิชย์จังหวัดในท้องที่นั้นก่อนวันที่ 31 ธันวาคม ซึ่งเป็นวันสิ้นสุดของหนังสืออนุญาตในปีนั้น

สำหรับแบบคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตฯ เป็นไปตามแบบที่จังหวัดกำหนด

(7) ผู้ฝ่าฝืนไม่ยื่นต่ออายุหนังสืออนุญาต โดยยังคงประกอบกิจการอยู่ต่อไป ให้ขออนุมัติจากผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อดำเนินคดีกับผู้ฝ่าฝืนนั้นทันที ในข้อหาฝ่าฝืนพระราชกฤษฎีกาควบคุมโรคภัย (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2522 และ(ฉบับที่ 8) พ.ศ.2525 ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมโรคภัย พ.ศ.2495 ซึ่งมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสิบปีหรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และในกรณีที่กระทำผิดซ้ำให้ระวางโทษเป็นทวีคูณ

(8) การนำหรือการขนย้ายโรคภัยแต่ละครั้งต้องได้รับอนุญาตทุกครั้งที่น่า ขนย้าย และผู้นำหรือขนย้ายต้องนำหนังสืออนุญาตนั้นมาประกอบการนำหรือขนย้ายไปด้วยทุกครั้ง

(9) หนังสืออนุญาต นำ ขนย้าย น้ำยาเคมีอีเธอร์ และคลอโรฟอร์ม ให้નાติดตัวไปในเวลาขนย้ายและให้ทำการขนย้ายได้เพียงเที่ยวเดียว เต็มตามจำนวนที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาต

(10) เมื่อโรคภัยที่ควบคุมตามหนังสืออนุญาตไปถึงท้องที่ปลายทางแล้ว ให้ผู้ได้รับอนุญาตนำหนังสืออนุญาตนี้ไปให้ผู้ว่าราชการจังหวัดตรวจและรับรองก่อนการจำหน่าย ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ

(11) เมื่อประสงค์จะขนย้ายคราวต่อไป ต้องนำหนังสืออนุญาตที่มีรายการสลักหลังตรวจสอบมาจากเจ้าหน้าที่มาแสดงด้วยทุกครั้ง

(12) หนังสืออนุญาตที่ได้รับแล้ว หากไม่สามารถขนย้ายไปทันกำหนดเวลาที่กำหนดได้ หรือไม่ประสงค์จะทำการขนย้าย ให้ผู้ได้รับอนุญาตขนย้ายมาชี้แจงต่อสำนักงานพาณิชย์จังหวัดและคืนหนังสืออนุญาตดังกล่าว

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาทันทีความพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

“ทั้งนี้ จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ”

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและเอกสารหลักฐาน	1 ชั่วโมง	สำนักงานพาณิชย์จังหวัด	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ดำเนินการจัดทำหนังสืออนุญาต ตรวจ	3 ชั่วโมง	สำนักงานพาณิชย์จังหวัด	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		พิจารณา และเสนอหนังสืออนุญาตให้ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา			
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม หนังสืออนุญาต	4 ชั่วโมง	สำนักงานพาณิชย์จังหวัด	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนิติบุคคล)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	1	0	ฉบับ	(กรณีขออนุญาตนำ หรือขนย้าย) (กรณีขออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพฯ) (กรณีขอต่ออายุ อนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพฯ)
2)	หนังสือมอบอำนาจ กรณีการมอบอำนาจ กระทำการแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)		1	0	ฉบับ	(กรณีขออนุญาตนำ หรือขนย้าย) (กรณีขออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพฯ) (กรณีขอต่ออายุ อนุญาตจำหน่าย

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ)
3)	บัตรประจำตัว ประชาชน (กรณี บุคคลธรรมดา)	กรมการปกครอง	1	0	ฉบับ	(กรณีขออนุญาต นำ หรือขนย้าย) (กรณีขออนุญาต จำหน่าย มีไว้ใน ครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ) (กรณีขอต่ออายุ อนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ)
4)	ทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคล ธรรมดา)	กรมการปกครอง	1	0	ฉบับ	(กรณีขออนุญาต นำ หรือขนย้าย) (กรณีขออนุญาต จำหน่าย มีไว้ใน ครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ) (กรณีขอต่ออายุ อนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขออนุญาต นำหรือขนย้าย น้ำยาเคมีอีเธอร์ (Ether) และน้ำยา เคมีคลอโรฟอร์ม	กรมการค้าภายใน	1	0	ฉบับ	(กรณีขอหนังสือ อนุญาตนำ หรือ ขนย้าย)

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(Chloroform) (แบบ ภค 11)					
2)	แบบคำขออนุญาต จำหน่าย มีไว้ใน ครอบครอง ใช้ หรือ เปลี่ยนแปลงสภาพ น้ำยาเคมีอีเธอร์ (Ether) และน้ำยา เคมีคลอโรฟอร์ม (Chloroform) (แบบ ภค 12)	กรมการค้าภายใน	1	0	ฉบับ	(กรณีขอหนังสือ อนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือ เปลี่ยนแปลงสภาพฯ)
3)	แบบคำขอต่ออายุ หนังสืออนุญาต จำหน่าย มีไว้ใน ครอบครอง ใช้ หรือ เปลี่ยนแปลงสภาพ น้ำยาเคมีอีเธอร์ (Ether) และน้ำยา เคมีคลอโรฟอร์ม (Chloroform) (แบบ ภค 13)	กรมการค้าภายใน	1	0	ฉบับ	(กรณีขอต่ออายุ หนังสืออนุญาต จำหน่าย มีไว้ใน ครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ)
4)	สำเนาหนังสือ อนุญาตให้จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพน้ำยาเคมีอีเธอร์ คลอโรฟอร์ม		0	1	ฉบับ	(กรณีขอนำ หรือ ขนย้าย)
5)	หนังสืออนุญาตนำ หรือขนย้ายครั้งก่อน ซึ่งมีรายการ ตรวจสอบและ รับรองจากผู้ว่า ราชการจังหวัด หรือพนักงาน เจ้าหน้าที่ซึ่งผู้ว่า		1	0	ฉบับ	(กรณีขอนำ หรือ ขนย้าย)

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ราชการจังหวัด มอบหมาย (กรณีนำหรือ ขนย้ายคราวต่อไป)					
6)	ต้นฉบับหนังสือ อนุญาตฉบับเดิมที่ จะหมดอายุในปีนั้น		1	0	ฉบับ	(กรณีขอต่ออายุ หนังสืออนุญาต จำหน่าย มีไว้ใน ครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลง สภาพฯ)

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน สำนักงานพาณิชย์จังหวัดแห่งท้องถิ่นนั้นๆ
หมายเหตุ -
- 2) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ ส่วนกลาง : 02-5075517 , 02-5075520
หมายเหตุ -
- 3) ช่องทางการร้องเรียน สายด่วน 1569
หมายเหตุ -
- 4) ช่องทางการร้องเรียน ไปรษณีย์ กรมการค้าภายใน เลขที่ 563 ถ.นนทบุรี 1 ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
หมายเหตุ -
- 5) ช่องทางการร้องเรียน อีเมล compro@dit.go.th
หมายเหตุ -
- 6) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

18.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบ ภค ๑๑



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
ตำแหน่ง.....

คำขออนุญาตนำหรือขนย้ายน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
โทรสาร.....E-mail.....

๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....
E-mail.....

๒. ชื่อผู้รับปลายทาง

๒.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
โทรสาร.....E-mail.....

๒.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....
E-mail.....

๓. ปริมาณน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ที่ประสงค์จะขออนุญาต

☐ น้ำ

☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

☐ ขนย้าย

☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๔. การนำหรือขนย้าย

๔.๑ สถานที่ต้นทางออกจาก ☐ บริษัท/ห้าง/ร้าน..... ☐ สถานที่เก็บสินค้า/โกดัง.....
ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
E-mail.....

- ๒ -

๔.๒ สถานที่ปลายทางที่นำหรือขนย้าย ☐ บริษัท/ห้าง/ร้าน..... ☐ สถานที่เก็บสินค้า/โกดัง.....
 ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
 E-mail.....

๔.๓ วัตถุประสงค์ในการนำหรือขนย้าย.....

๔.๔ เส้นทางการเดินทาง.....

๕. ระยะเวลาที่นำหรือขนย้าย

๕.๑ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๕.๒ ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๖. ยานพาหนะที่ใช้หรือขนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : การกรอกข้อมูลเส้นทางเดินทาง ให้ระบุชื่อทางหลวงหรือชื่อถนนด้วย

แบบ ภค ๑๒



เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
 ตำแหน่ง.....

คำขออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ
 น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
 โทรสาร.....E-mail.....
 ๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
 โทรสาร.....E-mail.....

๒. รายละเอียดการขออนุญาต

- ☐ จำหน่าย
- ☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ มีไว้ในครอบครอง
- ☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ ใช้
- ☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ เปลี่ยนแปลงสภาพ
- ☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๓. สถานที่ประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพคนละแห่งกับสถานที่ตามข้อ ๑)

☐ จำหน่ายตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
 E-mail.....
☐ ครอบครองตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
 E-mail.....
☐ ใช้ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
 E-mail.....

- ๒ -

☐ เปลี่ยนแปลงสภาพตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....
โทรสาร.....E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบ ภค ๑๓



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
ตำแหน่ง.....

คำขอต่อยาหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ
น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
โทรสาร.....E-mail.....
๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
โทรสาร.....E-mail.....

๒. รายละเอียดการขออนุญาต

๒.๑ จำหน่าย

☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๒.๒ มีไว้ในครอบครอง

☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๒.๓ ใช้

☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๒.๔ เปลี่ยนแปลงสภาพ

☐ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
☐ น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๓. สถานที่ประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพคนละแห่งกับสถานที่ตามข้อ ๑)

☐ จำหน่ายตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
E-mail.....
☐ ครอบครองตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
E-mail.....
☐ ใช้ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
E-mail.....

- ๒ -

☐ เปลี่ยนแปลงสภาพตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....
 โทรสาร.....E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....