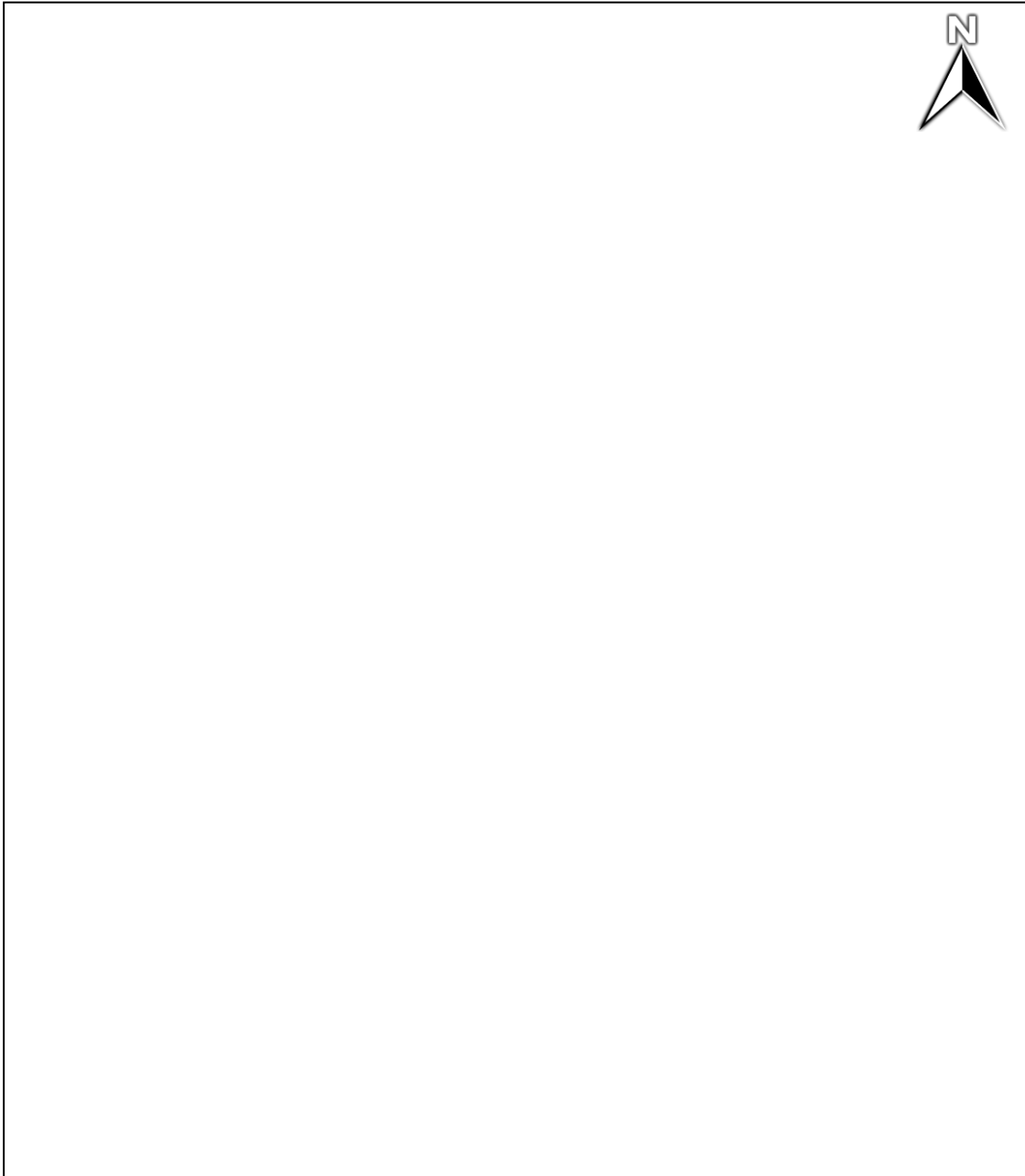


แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก  
ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง  
ประจำปี พ.ศ. ....

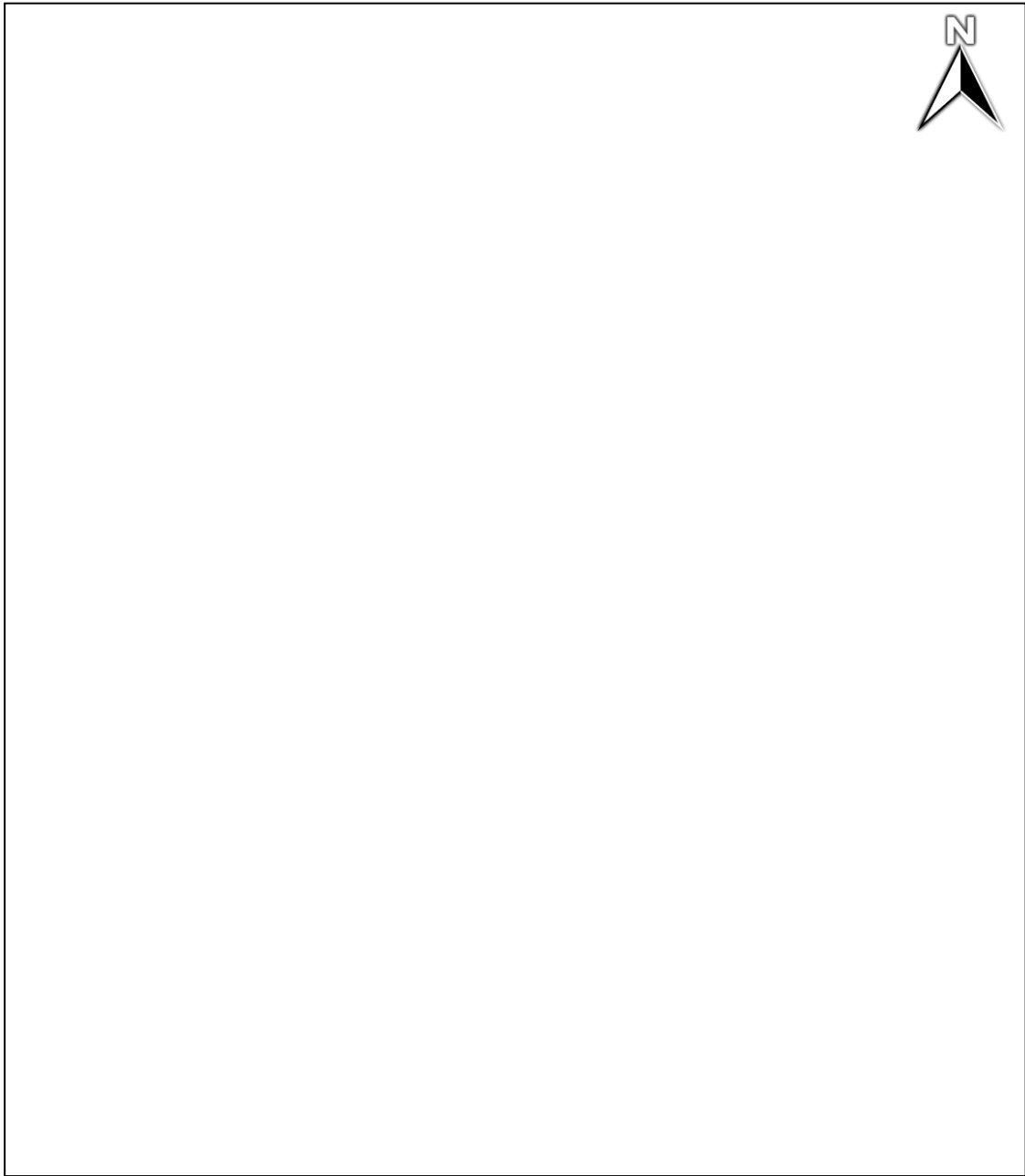


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก)  
ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต  
ประจำปี พ.ศ. ....

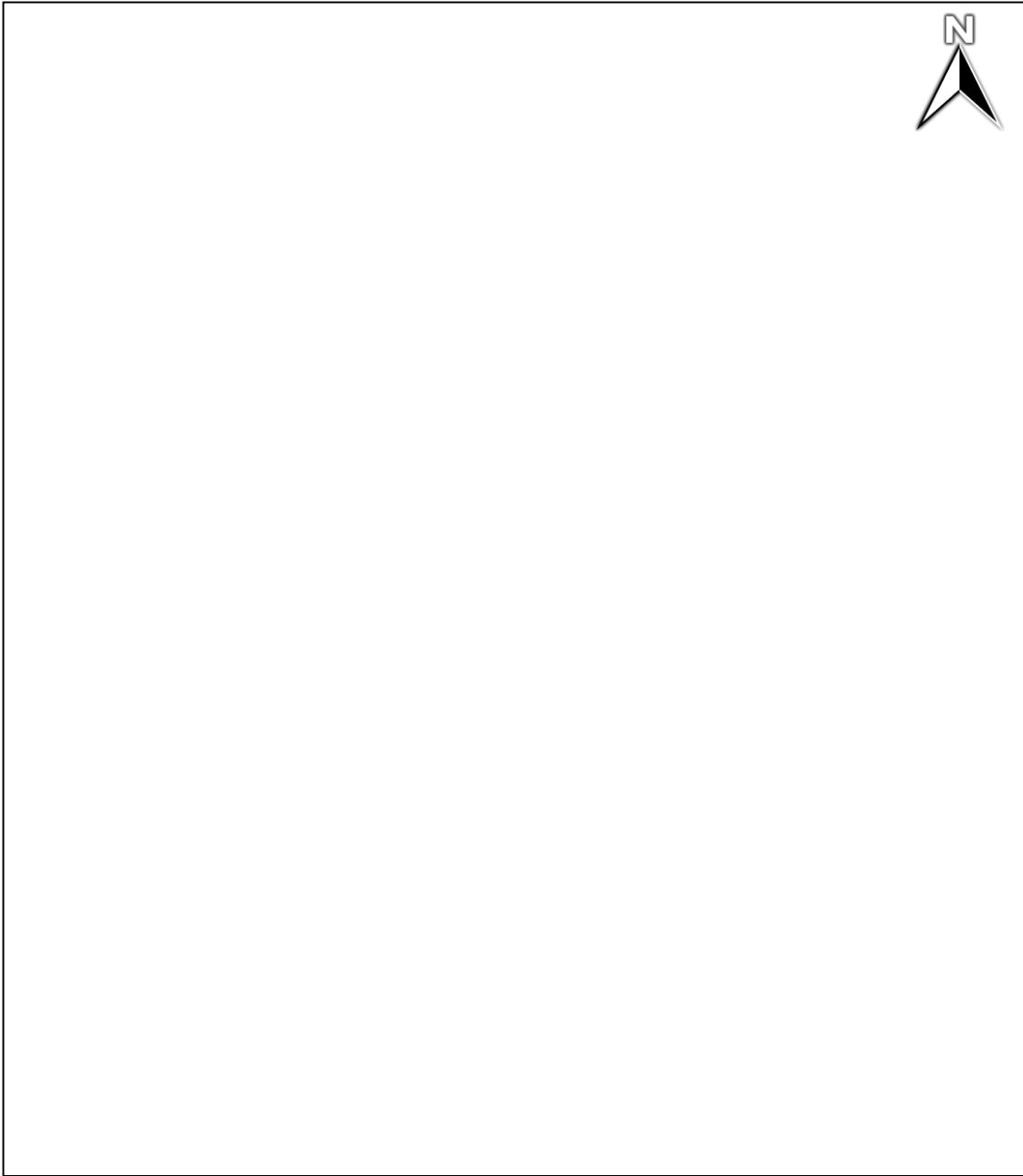


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า  
ประจำปี พ.ศ. ....

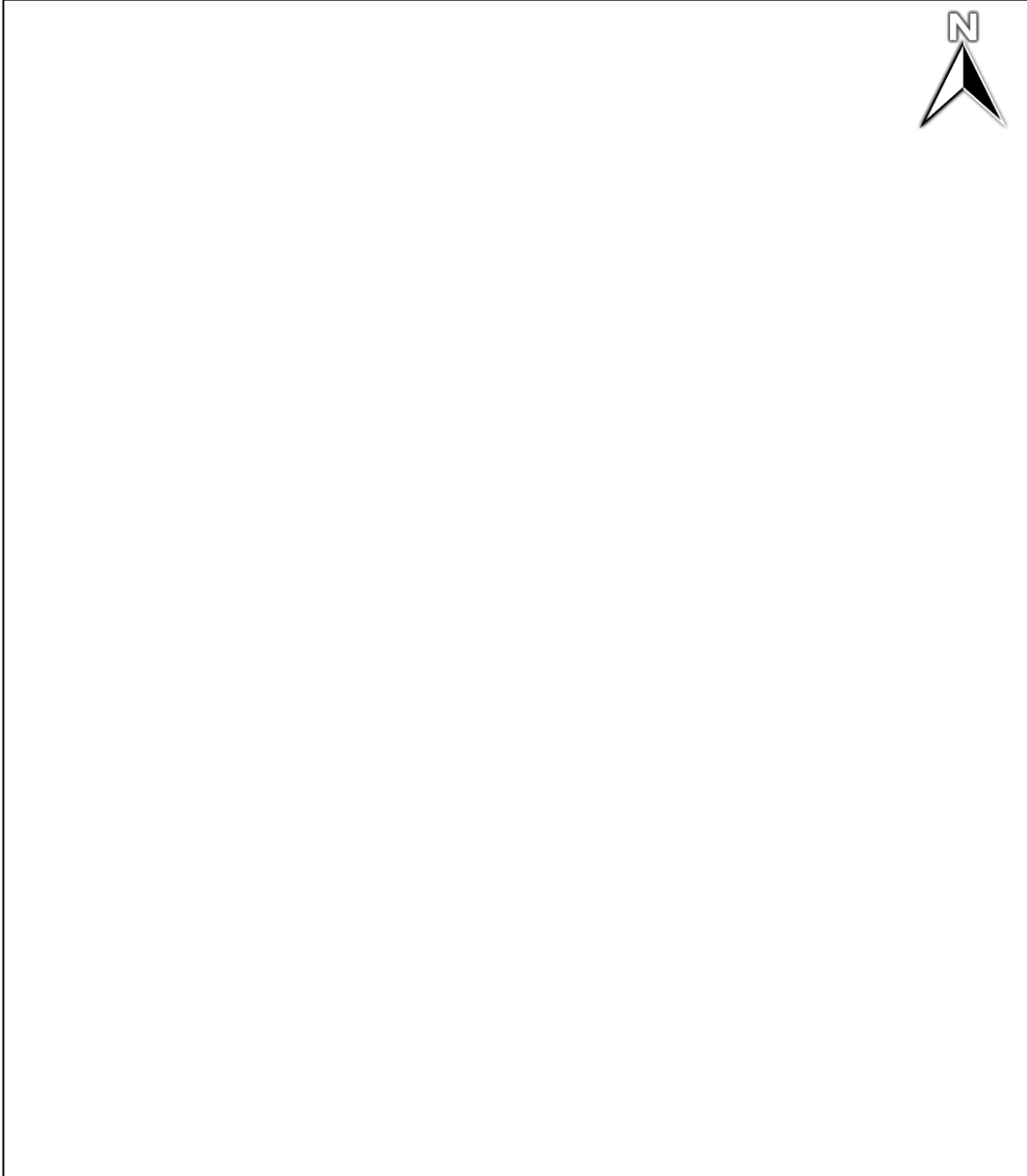


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก  
ประจำปี พ.ศ. ....

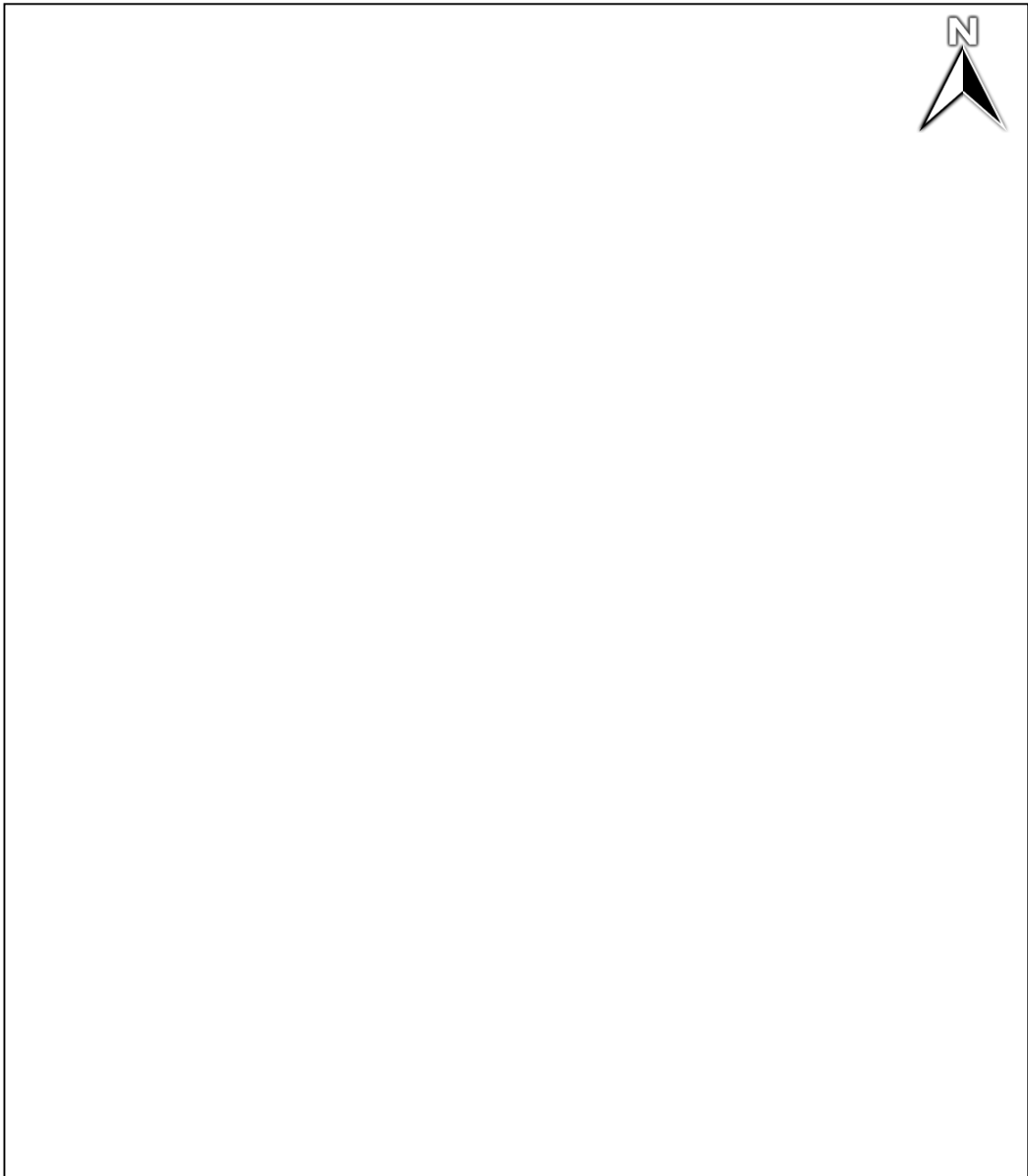


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย  
ประจำปี พ.ศ. ....

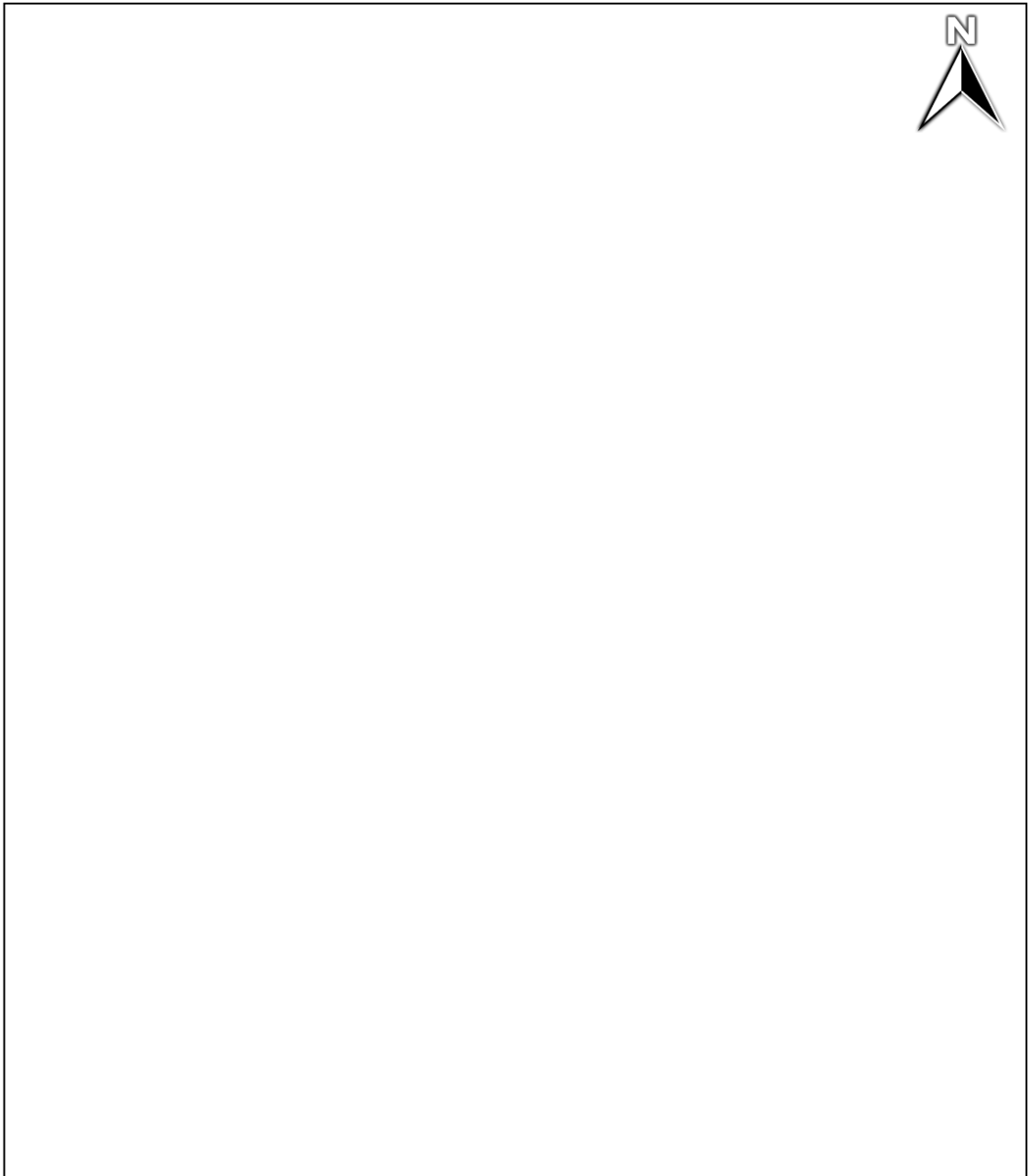


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง  
ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต



ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

# หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

ของนิติบุคคล / แขนงวิสาหกิจชุมชนที่เป็นนิติบุคคล

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. .... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....

(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....

(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

## ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

# หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินกิจการ

แทนวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. .... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าตั้งรายชื่อต่อไปนี้ ซึ่งมีจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของสมาชิกทั้งหมดของวิสาหกิจชุมชน  
ชื่อวิสาหกิจชุมชน..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....  
ซึ่งมีจำนวนสมาชิกทั้งหมด..... ราย

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

๒. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

๓. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....



๔. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....  
เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า  
และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย  
(.....)

**ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)**

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบ  
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

**หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร**  
**เกี่ยวกับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง**  
**ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....**

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....  
เป็นผู้ดำเนินการกิจการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....  
อีเมล (ถ้ามี).....  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....  
เป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร ตลอดจนการรับรองเอกสารและแก้ไขเอกสารที่เกี่ยวกับการขออนุญาตดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ในเรื่องดังต่อไปนี้

- ขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)
- ต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้  
ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

**ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)**

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบ  
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

คำเตือน : โปรดขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายการในใบอนุญาตให้เรียบร้อยก่อนถึงกำหนดการต่ออายุใบอนุญาตประจำปี เพื่อความรวดเร็วในการต่ออายุใบอนุญาต และให้การดำเนินกิจการของท่านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

เลขรับที่ .....  
วันที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายการในใบอนุญาต  
ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

- ใบอนุญาต  ผลิต (ปลูก) เลขที่อ้างอิง ...../.....  
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ กทม.)
- ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) เลขที่อ้างอิง ...../.....  
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ กทม.)
- นำเข้า ใบอนุญาตที่ ...../..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)
- ส่งออก ใบอนุญาตที่ ...../..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)
- จำหน่าย เลขที่อ้างอิง ...../.....  
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ กทม.)
- มีไว้ในครอบครอง เลขที่อ้างอิง ...../.....  
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ กทม.)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้อมูลผู้รับอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล) .....

๒. ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

ชื่อ.....

๓. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนชื่อตัว หรือ ชื่อสกุล เพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ของ <input type="radio"/> ผู้รับอนุญาต และ ผู้ดำเนินกิจการ (กรณีบุคคลธรรมดา) <input type="radio"/> ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"><li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li><li>• สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล แสดงการเพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ</li></ul>
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"><li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li><li>• สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็น นิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)</li></ul>

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง นิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น กรณีเป็นการแปรสภาพ เป็นบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน จำกัด) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li> <li>• สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li> <li>• สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ</li> </ul>
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li> <li>• สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงานของรัฐ)</li> <li>• หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต</li> <li>• สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน</li> </ul>
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งซึ่งรัฐทำการเปลี่ยนแปลง) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li> <li>• สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ</li> </ul>
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ เช่น ลดลำดับพื้นที่ผลิต (ปลูก) ) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข</li> <li>• สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข</li> </ul>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ



(ลายมือชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ  
 (.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้อ่านคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น  
 (๒) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  /  ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก  
 (๓) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

**ผลการตรวจรับ**

<p><b>ครั้งที่ ๑</b></p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลัง พร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง</p> <p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ..... รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../..... (กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> รับเอกสารทางไปรษณีย์</p> <p>ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>( ) แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>( ) แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>( ) แจ้งทางไปรษณีย์</p>	<p><b>ครั้งที่ ๒</b></p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
--	---

เลขรับที่ .....  
วันที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

## คำขอยกเลิกใบอนุญาต

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### ๑. ข้อมูลผู้รับอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล) .....

### ๒. ข้อมูลผู้ดำเนินการหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ชื่อ .....

### ๓. มีความประสงค์ยกเลิกใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

ใบอนุญาต  ผลิต (ปลูก) เลขที่อ้างอิง ...../.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ กทม.)

ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) เลขที่อ้างอิง ...../.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ กทม.)

นำเข้า ใบอนุญาตที่ ...../..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)

ส่งออก ใบอนุญาตที่ ...../..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)

จำหน่าย เลขที่อ้างอิง ...../.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ กทม.)

มีไว้ในครอบครอง เลขที่อ้างอิง ...../.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ กทม.)

โดยขอยกเลิกใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

เนื่องจาก  เลิกกิจการ

เปลี่ยนผู้รับอนุญาต

ไม่ประสงค์จะทำอายุใบอนุญาตฯ

อื่น ๆ (ระบุ).....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอด้วยแล้ว ดังนี้

๑. บัญชีรับจ่ายบัญชีตามที่ได้รับอนุญาตตามแบบที่กฎหมายกำหนด จนถึงวันที่ขอยกเลิกใบอนุญาต

๒. ต้นฉบับใบอนุญาต

๓. กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล

- หนังสือนำส่งแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากนิติบุคคล ที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลนั้น พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) หรือนำส่งแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ที่ลงนามโดยประธานวิสาหกิจชุมชน

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ**

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....)

ตราประทับ  
นิติบุคคล  
(ถ้ามี)

หมายเหตุ : (๑) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  /  ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

**ผลการตรวจรับ**

<p><b>ครั้งที่ ๑</b></p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลัง พร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง</p> <p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ.....</p> <p>รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../.....</p> <p>(กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>รับเอกสารทางไปรษณีย์</b></p> <p>ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>( ) แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข.....</p> <p>ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>( ) แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>( ) แจ้งทางไปรษณีย์</p>	<p><b>ครั้งที่ ๒</b></p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	--