

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าประเภทัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตตามที่กฎหมายกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔/๑ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ประเภทัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก ให้ใช้แบบคำขอตามแบบ ภ.ท. ๑๒/๑ (ัญชา) ที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

พงศธร พอกเพิ่มดี

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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

แบบคำขอรับอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
ประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก

เขียนที่.....

- ☐ ขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก
☐ ขอรับใบอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก

ส่วนที่ ๑ ผู้ยื่นคำขอ

๑. กรณีบุคคลธรรมดา

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

๒. กรณีนิติบุคคล

นิติบุคคลชื่อ สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ))
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ถิ่น ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่..... ออกให้โดย.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๓. กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถัด ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ 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/อื่น ๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถัด ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ 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. ผู้ขออนุญาตมีความประสงค์จะขอรับ (ทำเครื่องหมาย ✓ ด้านใน ☐ หรือ ☐ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

- ☐ ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุม ประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก
☐ ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก

โดยได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ และได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน ๑ ชุด
 ต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๑.๑ ☐ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
☐ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ และแสดงพิกัดทางภูมิศาสตร์
 ละติจูด , ลองจิจูด

๑.๒ ☐ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

☐ สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
☐ สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคล ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกิน ๖ เดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น

- ☐ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ และแสดงพิกัดทางภูมิศาสตร์
 ละติจูด , ลองจิจูด

- ☐ เอกสารของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล ดังนี้
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

๑.๓ ☐ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของหัวหน้าหน่วยงานนั้น
- ☐ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
- ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

๑.๔ ☐ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ
- ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

๒. เอกสารหลักฐานแสดงการมีคุณลักษณะตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๒.๑ เอกสารแสดงการมีกิจการอย่างใดอย่างหนึ่ง

- ☐ สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
- ☐ สำเนาใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ สำเนาใบอนุญาตขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ☐ สำเนาใบอนุญาตผลิตยาตามกฎหมายว่าด้วยยา
- ☐ สำเนาใบอนุญาตขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา
- ☐ สำเนาใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะสารสกัดจากพืชกัญชาหรือกัญชง

ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการเป็นหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
- ☐ เอกสารแสดงการมีสถานที่เพาะปลูกกัญชาเพื่อจำหน่าย ดังนี้

○ แผนผังการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ใช้สอยของสถานที่เพาะปลูก ที่แสดงให้เห็นพื้นที่ทั้งหมด และพื้นที่ของสถานที่เก็บรักษา โดยอย่างน้อยต้องมีข้อมูลดังต่อไปนี้

- พื้นที่ทั้งหมด จำนวน ตารางเมตร
- สถานที่เก็บรักษา จำนวน ตารางเมตร
- พื้นที่เพาะปลูกทั้งหมด จำนวน ตารางเมตร แบ่งเป็น
 - () ประเภทกลางแจ้ง (Outdoor) จำนวน ตารางเมตร
 - () ประเภทโรงเรือน (Greenhouse) จำนวน ตารางเมตร
 - () ประเภทโรงเรือนระบบปิด (Indoor) จำนวน ตารางเมตร

๒.๒ เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิครอบครองในสถานที่ที่ขออนุญาต และสถานที่ที่มีการเพาะปลูก เพื่อจำหน่ายให้กับผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๔๖ ตามข้อ ๘/๑ (๓) (ข)

๒.๒.๑ กรณีผู้ขออนุญาตเป็นเจ้าของสถานที่ (โปรดแนบหลักฐานอย่างน้อย ๑ รายการ)

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานประกอบการ ซึ่งระบุว่า “ผู้ขออนุญาต เป็น เจ้าบ้าน”
- ☐ สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงสิทธิในที่ดิน ได้แก่ หนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน (น.ส.๔)

หรือหนังสือรับรองการทำประโยชน์ในที่ดิน (น.ส.๓ น.ส.๓ก) หรือหนังสืออนุญาตให้เข้าทำประโยชน์ในเขตปฏิรูปที่ดิน (ส.ป.ก. ๔-๐๑)

๒.๒.๒ กรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่

☐ หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่ หรือสำเนาสัญญาเช่า ที่ไม่ได้ระบุเงื่อนไขในลักษณะห้ามประกอบกิจการเกี่ยวกับกัญชา พร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานประกอบการ ซึ่งระบุว่า “ผู้ให้การยินยอม/ผู้ให้เช่า เป็น เจ้าบ้าน” หรือสำเนาเอกสารหลักฐานแสดงสิทธิในที่ดิน ซึ่งไม่ใช่ ส.ป.ก.๔-๐๑

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ให้การยินยอม/ผู้ให้เช่า

☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่น ๆ ของผู้ให้การยินยอม/ผู้ให้เช่า (ถ้ามี)

๒.๓ รายชื่อและข้อมูลผู้ปฏิบัติงานที่ผ่านการฝึกอบรมจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งปฏิบัติงานประจำสถานประกอบการตลอดเวลาที่เปิดทำการ (อย่างน้อย ๑ คน) ตามบัญชีแนบท้าย

๒.๔ ภาพถ่ายลักษณะสถานประกอบการ

☐ ภาพถ่ายภายนอกสถานประกอบการ ที่แสดงให้เห็นสถานที่ข้างเคียง

☐ ภาพถ่ายภายในสถานประกอบการ ที่แสดงให้เห็นพื้นที่ส่วนต่างๆ

☐ ภาพถ่ายสถานที่และอุปกรณ์เก็บรักษาช่อดอกกัญชา

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขออนุญาตนายทะเบียน เพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ และขอรับรองว่า (ทำเครื่องหมาย

✓ ในวงกลม ○) ข้าพเจ้า

○ เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ

○ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร

○ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

○ ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒

○ ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

○ ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้ว ไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

○ มีสถานประกอบการที่แน่นอน

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ของทางราชการ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้านายทะเบียน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

[illegible]

ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)