

แบบ NAR.5(HEMP)	<p style="text-align: center;">คำขอรับใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ในแต่ละครั้ง</p>	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย.</p> <p>เลขรับที่วันที่รับ.....</p>
-----------------	--	--

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

เป็นผู้รับอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....
 ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....
 ชื่อผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 นิตยบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....(ถ้ามี)
 เลขรหัสประจำบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□
 โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี)..... อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งสถานที่นำเข้าหรือส่งออก

สถานที่ชื่อ.....
 เลขรหัสประจำบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□
 โทรศัพท์..... โทรสาร(ถ้ามี)..... อีเมล(ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการนำเข้า หรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer).....

 ประเทศ (Country).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)

 ประเทศ (Country).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer).....

 ประเทศ (Country).....
- โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....
- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry).....
- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านตรวจขาออก (Port of Export).....
 และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง

- กัญชง ที่ขออนำเข้าหรือส่งออก (Cannabis to be imported/exported)

(ลำดับที่) Item No.	(จำนวน) Quantity	(ส่วนของกัญชง) Name of substances or Preparations	(ปริมาณสารสำคัญ) Narcotic Drugs contained therein	(ควบคุม) Schedule	(ปริมาณ) Content	(จำนวนรวม) Total Quantity of Narcotic Drugs

ส่วนที่ ๔ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

- (๑) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง แล้วแต่กรณี
- (๒) ใบอนุญาตให้นำเข้ากัญชงที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับกัญชง (กรณีการส่งออก (ถ้ามี))

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใดๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ และ ประเภทของกัญชง ที่ขออนุญาต จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ
 (.....)
 วันที่.....

หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก

ส่วนที่ ๖ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๖.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 - ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
- ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๖.๒ ต่อไป)

.....

- ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๖.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๖.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ หลักฐานและเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๖.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
 (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
 วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
 (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๖.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๖.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 - ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอและแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.