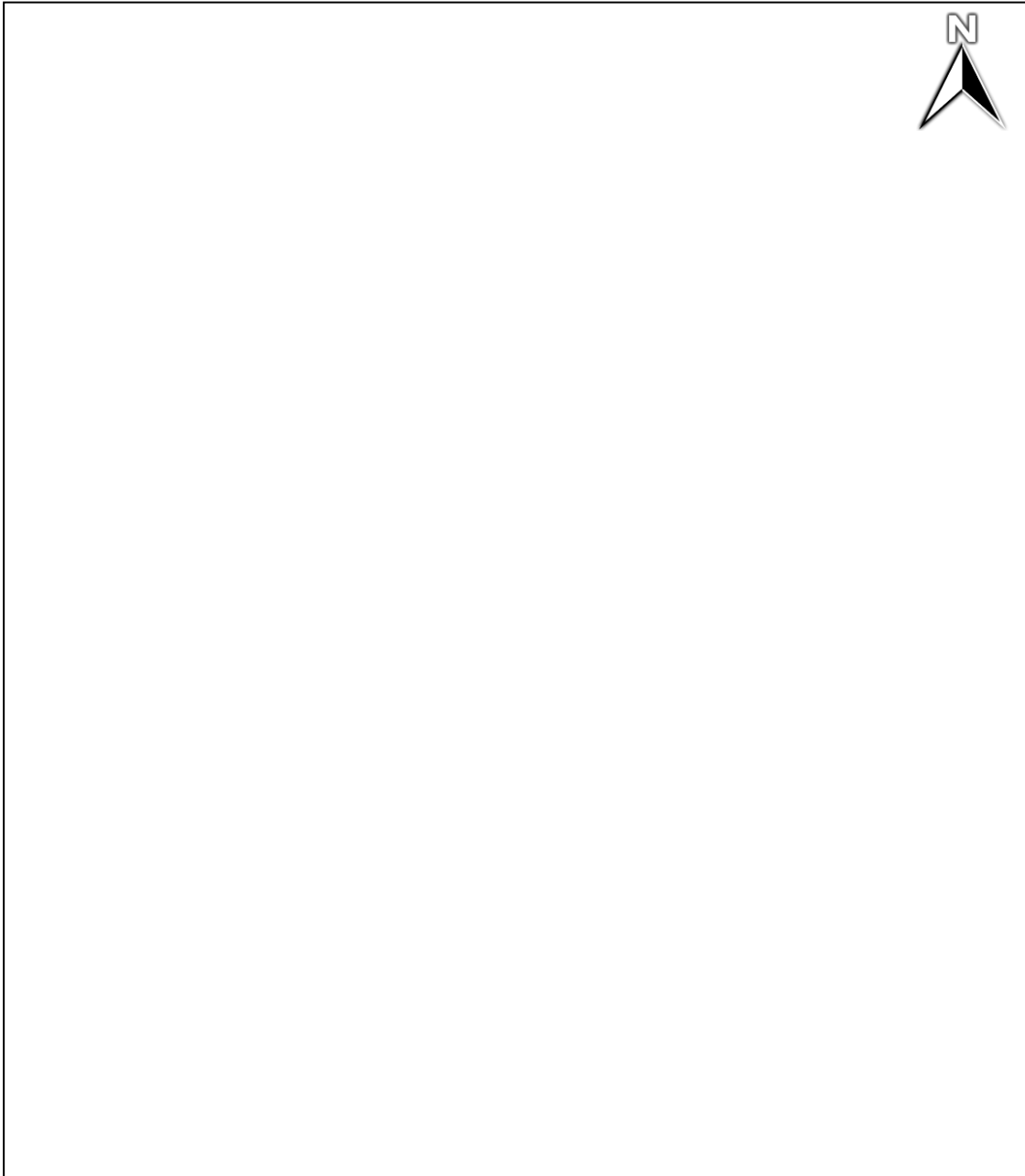


แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก
ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
ประจำปี พ.ศ.

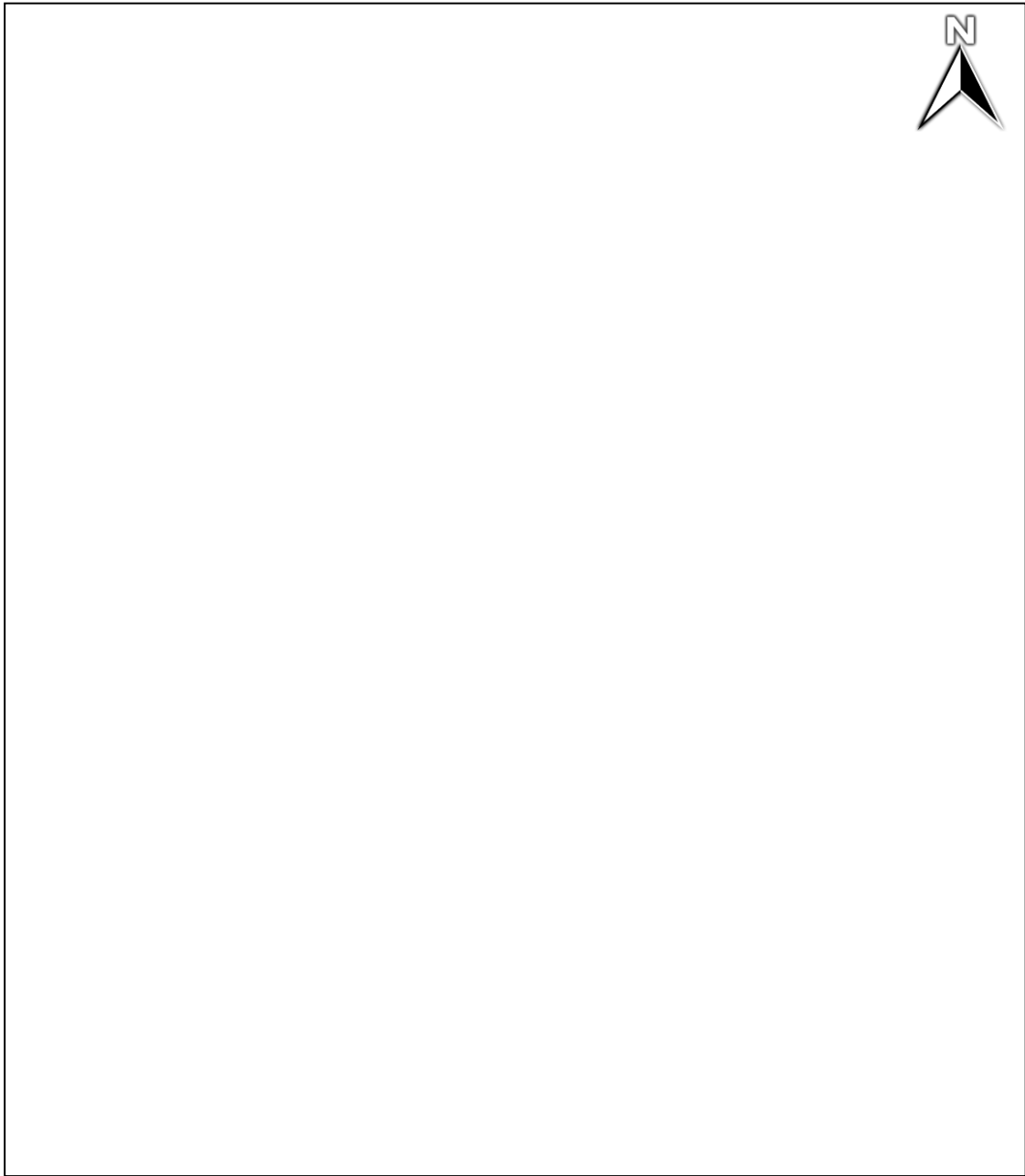


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก)
ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต
ประจำปี พ.ศ.

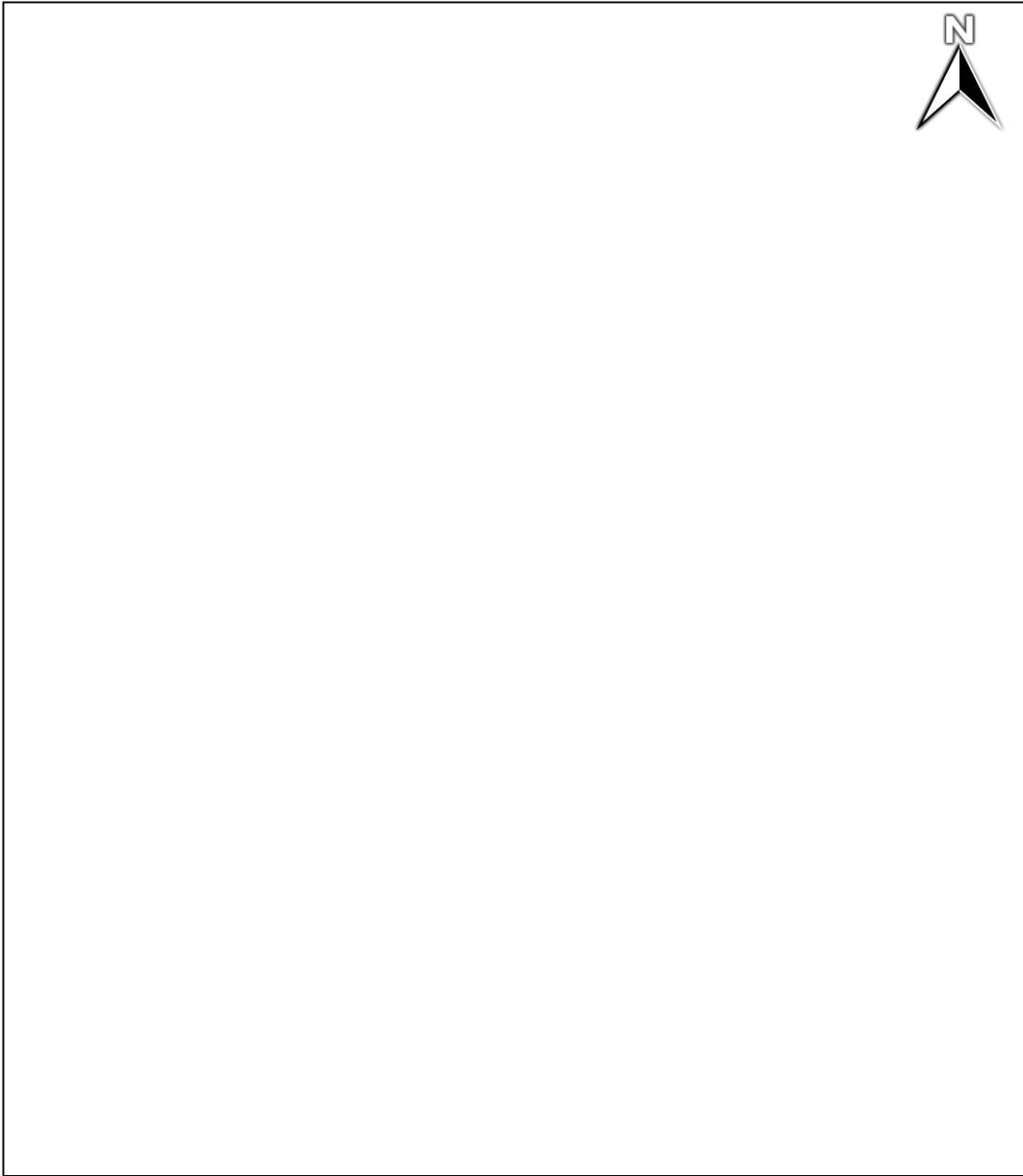


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า
ประจำปี พ.ศ.

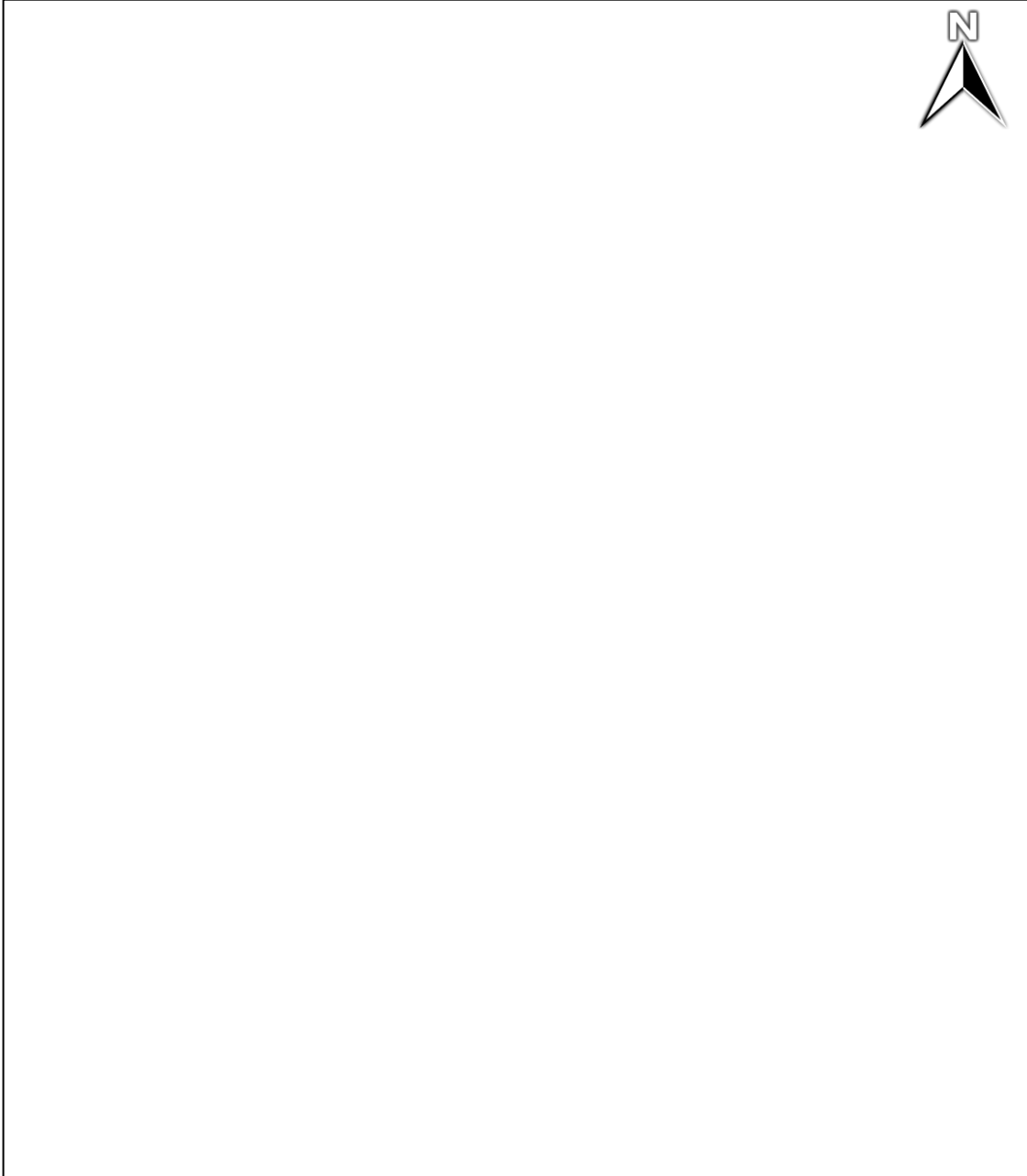


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก
ประจำปี พ.ศ.

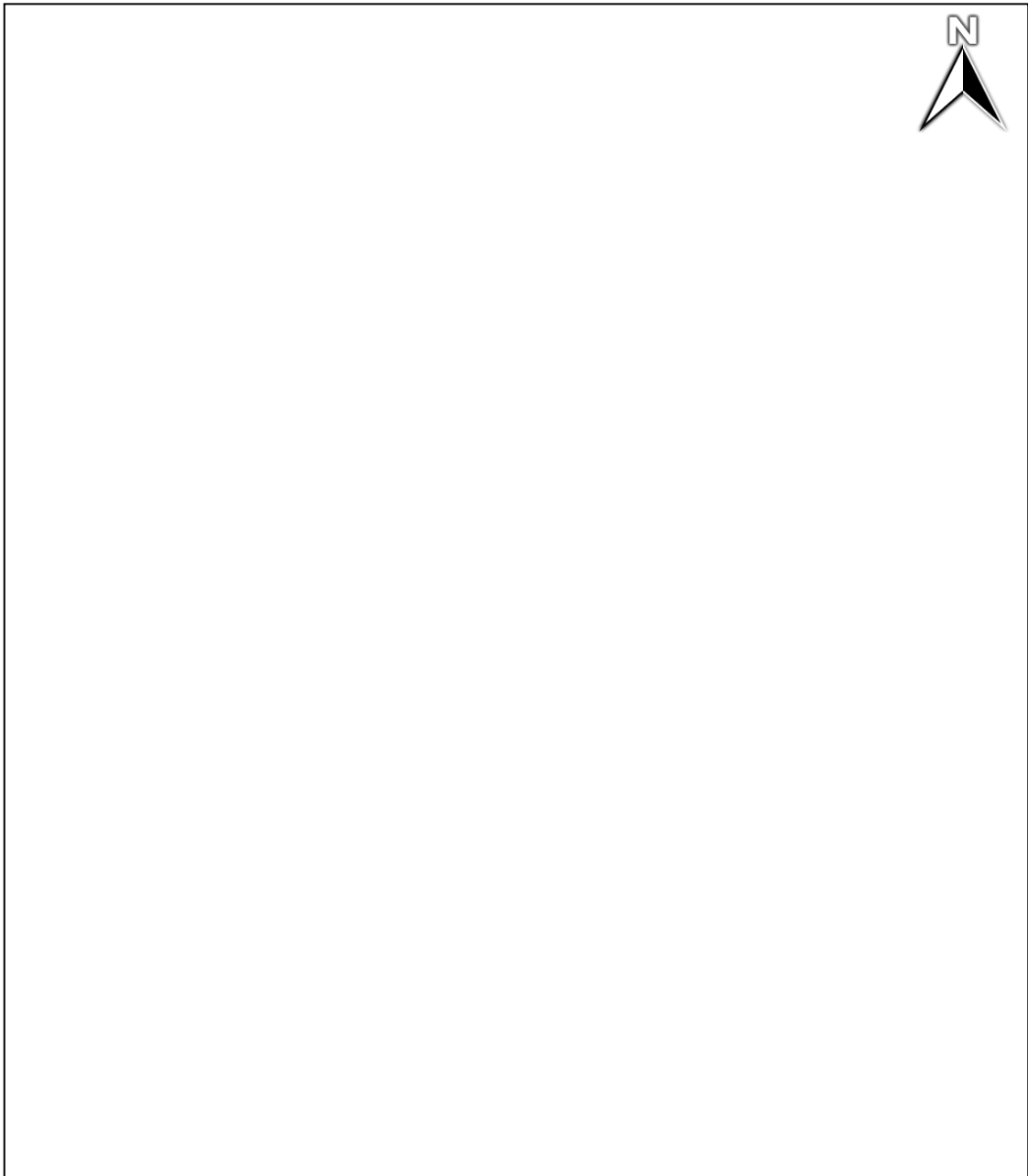


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย
ประจำปี พ.ศ.

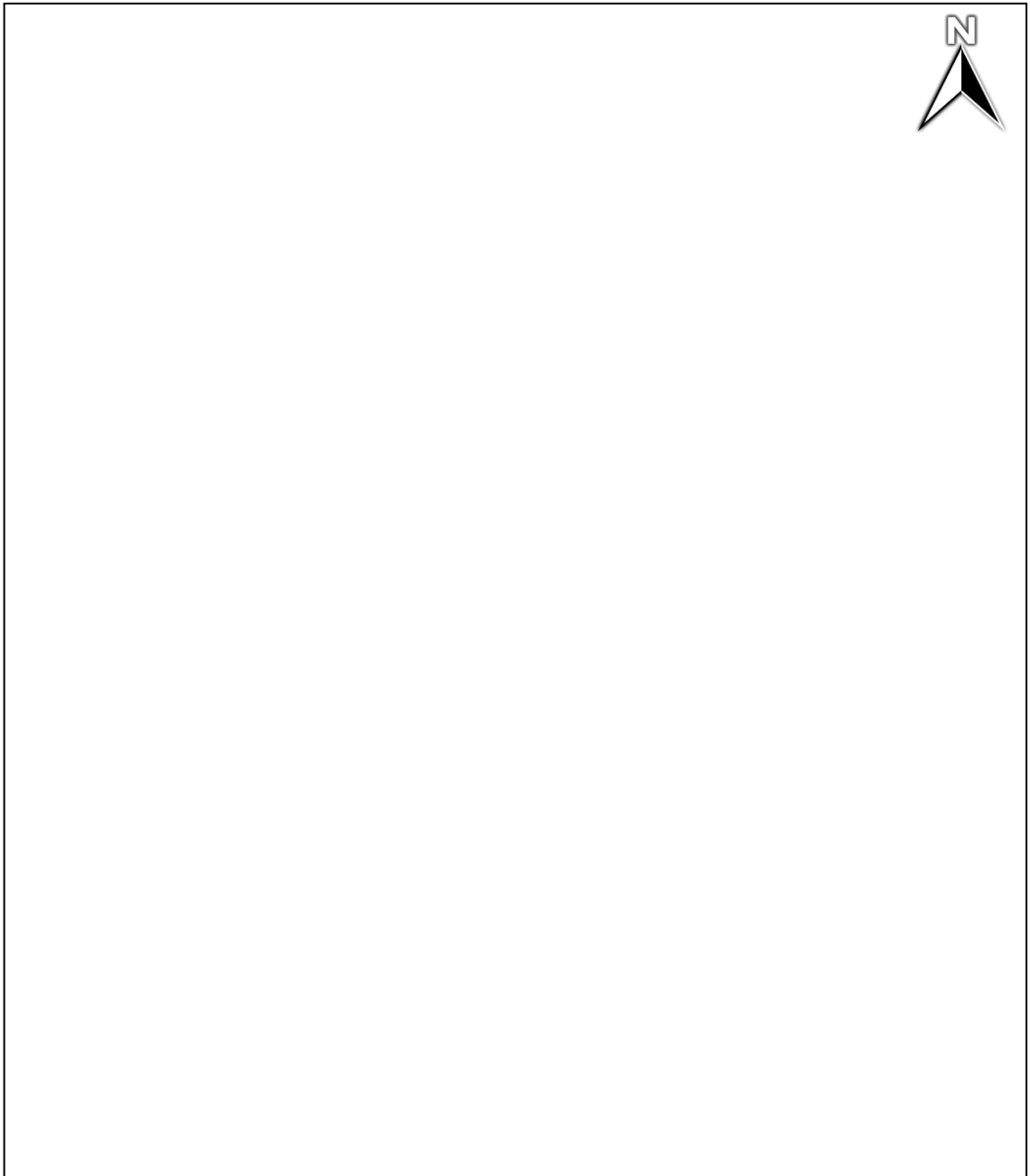


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง
ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต



ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

ของนิติบุคคล / แขนงวิสาหกิจชุมชนที่เป็นนิติบุคคล

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

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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.....

และข้าพเจ้า 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)

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (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

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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)
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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.

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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.....
เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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

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

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ติตอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

คำเตือน : โปรดขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายการในใบอนุญาตให้เรียบร้อยก่อนถึงกำหนดการต่ออายุใบอนุญาตประจำปี เพื่อความรวดเร็วในการต่ออายุใบอนุญาต และให้การดำเนินงานของท่านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

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. ข้อมูลผู้ดำเนินการหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ชื่อ.....

๓. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนชื่อตัว หรือ ชื่อสกุล เพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ของ ○ ผู้รับอนุญาต และ ผู้ดำเนินการ (กรณีบุคคลธรรมดา) ○ ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล แสดงการเพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็น นิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง นิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น กรณีเป็นการแปรสภาพ เป็นบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน จำกัด) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการ เปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงานของรัฐ) <input type="checkbox"/> หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติ บุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งซึ่งรัฐทำการ เปลี่ยนแปลง) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ เช่น ลดลำดับพื้นที่ผลิต (ปลูก)) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารที่ เกี่ยวข้องกับการแก้ไข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ



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

หมายเหตุ : (๑) ให้ยื่นคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น

(๒) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน / ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

คำขอยกเลิกใบอนุญาต

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

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

- หนังสือนำเสนอแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากนิติบุคคล ที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลนั้น พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) หรือนำเสนอแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ที่ลงนามโดยประธานวิสาหกิจชุมชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....)

ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ : (๑) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ / ○ ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
 (๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ผลการตรวจรับ

<p>ครั้งที่ ๑</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 ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>() แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>() แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>() แจ้งทางไปรษณีย์</p>	<p>ครั้งที่ ๒</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
---	--