

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาต
ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขานุการ อย. จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ ว.จ. ๑-๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราววัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ IMP-P1-1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอรับใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราววัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ EXP-P1-1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ แก้ไข ยส./ว.จ. ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ ผ.ว.จ. ๑-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ น.ว.จ. ๑-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ ใบอนุญาตส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ ส.ว.จ. ๑-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ ใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ จ.ว.จ. ๑-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ ค.ว.จ. ๑-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ ใบอนุญาตเฉพาะคราวนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ Form PSY.1-1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๒ ใบอนุญาตเฉพาะคราวส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบ Form PSY.2-1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ ใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๑ ให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สุรโชค ต่างวิวัฒน์

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

แบบ ว.จ. ๑-๑	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑	ใบรับคำขอ (สำหรับเจ้าหน้าที่) เลขรับที่..... วันที่รับ..... ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

☐ ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

☐ ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่

☐ ขอรับใบแทนใบอนุญาตเลขที่..... เนื่องจากใบอนุญาต ☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ

หมายเหตุ : ๑. กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

๒. กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

๓. คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับการดำเนินการเท่านั้น

การดำเนินการ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ จำหน่าย ☐ ครอบครอง

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต

- ☐ เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด (เฉพาะกรณีหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานในกำกับของรัฐ
ที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล หรือสภากาชาดไทยเท่านั้น)
- ☐ เพื่อการวิเคราะห์
- ☐ เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
- ชื่อโครงการวิจัย.....
- ระยะเวลาดำเนินการ วันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

คุณสมบัติของผู้ขออนุญาต

- ☐ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานในกำกับของรัฐที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล
- ☐ สภากาชาดไทย
- ☐ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
เลขที่ใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชน.....
- ☐ ผู้รับอนุญาตด้านยา ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ ผลิตภัณท์สมุนไพร เครื่องสำอาง หรืออาหาร
กรุณาระบุประเภทใบอนุญาต.....เลขที่ใบอนุญาต.....
- ☐ ผู้ประกอบกิจการเกี่ยวกับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ

๑.๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ขออนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐-☐☐ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ ข้อมูลการได้รับอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (เฉพาะกรณีขออนุญาตจำหน่ายหรือส่งออก)

- ☐ ได้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....
- ☐ ได้รับอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....
- ☐ ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....

๑.๓ ข้อมูลผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือหนังสือเดินทางเลขที่.....
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง**๒.๑ ข้อมูลวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ที่ขอรับอนุญาต**

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑
จำนวนหรือปริมาณที่ขอรับอนุญาต

๒.๒ ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง

ชื่อสถานที่.....
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

๒.๓ ข้อมูลของผู้รับมอบวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (เฉพาะกรณีขออนุญาตจำหน่าย)

☐ เป็นผู้ได้รับอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ เลขที่ใบอนุญาต.....
ชื่อผู้รับมอบ (ชื่อนิติบุคคล).....
เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ส่วนที่ ๓ สถานที่สำหรับติดต่ोजัดส่งเอกสาร (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- ☐ ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุญาต (ข้อ ๑.๑)
☐ ตามที่อยู่ของสถานที่ขอรับอนุญาต (ข้อ ๒.๒)

ส่วนที่ ๔ เอกสารหลักฐาน**เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง**

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ
เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)

☐	หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุญาต (กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ และ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน)
☐	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงหน้าที่และอำนาจตามกฎหมายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาต (กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ)
☐	ใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน (กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน)
☐	หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตแทน)
☐	โครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ตลอดจน กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว (กรณีเพื่อการศึกษาวิจัย)
☐	ใบอนุญาตนำเข้าหรือใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราวของประเทศผู้ริวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (กรณีขออนุญาต ส่งออก)
☐	เอกสารหรือหลักฐานซึ่งแสดงเหตุผลและความจำเป็นในการขออนุญาต

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ยินยอมให้เก็บ รวบรวม และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์
ในทางราชการ และขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า
ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ พ.ศ. ...
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๑
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑
ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่น
คำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง
ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ
ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือ
มีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ พ.ศ. ... พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยาและคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ



ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง

แบบ IMP-P1-1	คำขอรับใบอนุญาต	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
	นำเข้าเฉพาะคราว	เลขรับที่
	วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑	วันที่
		ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต
๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐
ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่
๑.๒ เหตุผลในการขออนุญาตครั้งนี้
.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการนำเข้า (โปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ)
๒.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)
..... ประเทศ (Country)
๒.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)
..... ประเทศ (Country)
๒.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)
..... ประเทศ (Country)
๒.๔ ช่องทางการนำเข้า (Transported by)
☐ Air freight ☐ Sea freight ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
๒.๕ ระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry)
.....
๒.๖ วัตถุออกฤทธิ์ที่ขออนำเข้า (Substances to be imported)

ลำดับที่ (Item No.)	จำนวน หน่วย (Quantity)	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ หรือสิ่งปรุง (Name of substances or preparations)	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในสิ่งปรุง (Psychotropic substances contained therein)	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ ในหนึ่งหน่วย (Content per unit)	รวมปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (Total quantity of psychotropic substances)

ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน	
เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราววัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง)	
☐	ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาต	
ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ยินยอมให้เก็บ รวบรวม และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในทางราชการ และขอให้คำรับรองว่า (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตนำเข้าวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการนำเข้าวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขออนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขออนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๗ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ	
ประทับตรา นิติบุคคล (ถ้ามี)	ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต (.....)
หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง	

แบบ EXP-P1-1	คำขอรับใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราว วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		เลขรับที่
		วันที่
		ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต
๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต
เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐
ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....
๑.๒ เหตุผลในการขออนุญาตครั้งนี้.....
.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการส่งออก (โปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ)
๒.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)
..... ประเทศ (Country)
๒.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)
..... ประเทศ (Country)
๒.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)
..... ประเทศ (Country)
๒.๔ ช่องทางการส่งออก (Transported by)
☐ Air freight ☐ Sea freight ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
๒.๕ ด้านตรวจ
ระบุด้านตรวจขาออก (Port of Export)
ระบุด้านตรวจขาเข้า (Port of Entry).....
๒.๖ ใบอนุญาตนำเข้า (Import Authorization) ที่ออกโดยประเทศผู้นำเข้า เลขที่.....
๒.๗ วัตถุออกฤทธิ์ที่ขอส่งออก (Substances to be Exported)

ลำดับที่ (Item No.)	จำนวน หน่วย (Quantity)	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ หรือสิ่งปรุง (Name of substances or preparations)	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในสิ่งปรุง (Psychotropic substances contained therein)	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ ในหนึ่งหน่วย (Content per unit)	รวมปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (Total quantity of psychotropic substances)

ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน	
เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราววัตถุดิบในประเภท ๑ (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง)	
☐	ใบอนุญาตนำเข้าหรือใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราวของประเทศผู้รับวัตถุดิบในประเภท ๑
☐	ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาต	
ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ยินยอมให้เก็บ รวบรวม และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในทางราชการ และขอให้คำรับรองว่า (๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุดิบในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตส่งออกวัตถุดิบในประเภท ๑ (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการส่งออกวัตถุดิบในประเภท ๑ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองวัตถุดิบในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๗ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ ประทับตรา นิติบุคคล (ถ้ามี) ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต (.....) หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง	

แบบแก้ไข ยส./วจ.

คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

****คำขอ ๑ ฉบับ ใช้สำหรับขอแก้ไข ๑ ใบอนุญาต เท่านั้น****

- คำชี้แจง ๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ / ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
๒. ให้ผู้ดำเนินการรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

๑. ชื่อผู้รับอนุญาต
ณ สถานที่ ชื่อ

๒. ข้อมูลผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (นาย/นาง/นางสาว).....

๓. ข้อมูลใบอนุญาต
ได้รับใบอนุญาต..... เลขที่.....

๔. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่แก้ไข และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
☐ ๑. เปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล / เพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ☐ ผู้รับอนุญาต ☐ ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ☐ เกสซ์กรผู้อยู่ประจำควบคุมกิจการ จากเดิม..... เป็น.....	เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล คำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
☐ ๒. เปลี่ยนชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
☐ ๓. เปลี่ยนเกสซ์กรผู้ควบคุมกิจการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต จากเดิม..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... เป็น..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....	- คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเกสซ์กรผู้ควบคุมกิจการ - ใบประกอบวิชาชีพ

แบบแก้ไข ยส./วจ.

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
☐ ๔. แปรสภาพนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น จากห้างหุ้นส่วนจำกัด แปรสภาพเป็น บริษัทจำกัด หรือบริษัทจำกัด แปรสภาพเป็น บริษัทมหาชนจำกัด หรือการควบรวมกิจการ) จากเดิม..... เป็น..... **กรณีเป็นการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลเป็นนิติบุคคลใหม่ให้ขอยกเลิกใบอนุญาต ฉบับเดิม และยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่**	เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
☐ ๕. เปลี่ยนชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (โดยสถานที่ตั้ง ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม) จากเดิม..... เป็น.....	- เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีสถานที่ของรัฐ) - ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส. ๔) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน)
☐ ๖. เปลี่ยนผู้ดำเนินการในใบอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	- คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงานของรัฐ) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) - หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
☐ ๗. เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้ง ซึ่งรัฐทำการเปลี่ยนแปลง โดยสถานที่ตั้ง ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม) จากเดิม..... เป็น.....	- เอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ - ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน)

แบบแก้ไข ยส./วจ.

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
☐ ๘. เปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร / อีเมล ☐ โทรศัพท์ จากเดิม..... เป็น..... ☐ โทรสาร จากเดิม..... เป็น..... ☐ อีเมล จากเดิม..... เป็น.....	เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข (ถ้ามี)
☐ ๙. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... จากเดิม..... เป็น..... เหตุผล.....	เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบ คำขอ
แก้ไขรายการในใบอนุญาตความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต
ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต

คำเตือน

1. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
2. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้น ก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
3. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและรายงานตามแบบที่เลขานุการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
นำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

- ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
- กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้น ก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
- ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
ส่งออกวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตส่งออกวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต

คำเตือน

1. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
2. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้น ก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
3. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและรายงานตามแบบที่เลขากิจการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
จำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต

คำเตือน

1. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
2. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้น ก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
3. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
มีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต

คำเตือน

1. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
2. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้น ก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
3. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตัดเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๔๗



FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
THAILAND

IMPORT AUTHORIZATION
PSYCHOTROPIC SUBSTANCES

Import Authorization No. B.E.

On behalf of the Government of Thailand, the undersigned, empowered by the competent authority, in the article 12 of the 1971 Convention on Psychotropic Substances, to issue authorizations to import psychotropic substances and/or preparations containing such substances listed in the International Drug Control Convention and the national law with the Narcotics Code, hereby authorizes the following import :

Importer : Name:

Address:

Exporter : Name:

Address:

Port of Entry: Transported by:

Substance or Preparations are classified as Schedule 1 according to the Narcotics Code to be imported:

Item No.	Quantity	Name of Substances or Preparations	Psychotropic Substance contained therein	Content	Total Quantity of Substance
Total Number of Items :					

Date of Issuance: Date of Expiry:
(day) (month) (year) (day) (month) (year)

.....
(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :

1. This Import Authorization is *not* valid unless it bears the official stamp over the signature, and is *not* valid for importation made by mail or parcel post. Consignments to a post office box are *not* allowed.
2. A separate import authorization is needed for each import whether it consists of one or more substances and/or preparation containing such substances.
3. The issued and approved import authorization shall be furnished by the person or establishment applying for an export authorization to the authority competent to issue such export authorizations.

(see also overleaf)

Endorsement by the Food and Drug Administration official of Thailand

Date of import:

Amount imported:-

- ☐ in the amounts indicated
☐ only in the amount of

Signature

Title

Date

Please return to:

Narcotics Control Division
Food and Drug Administration
Ministry of Public Health
Tiwanon Road
Nonthaburi 11000, THAILAND.



**FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
THAILAND**

**EXPORT AUTHORIZATION
PSYCHOTROPIC SUBSTANCES**

Export Authorization No. B.E.

On behalf of the Government of Thailand, the undersigned, empowered by the competent authority, in the article 12 of the 1971 Convention on Psychotropic Substances, to issue authorizations to export psychotropic substances and/or preparations containing such substances listed in the International Drug Control Convention and the national law with the Narcotics Code, hereby authorizes the following export :

Exporter : Name :

Address :

Importer : Name :

Address :

Import Authorization No.: **dated**

Issued by **of**

(Name of the agency having issued the import authorization)

(Name of the importing country)

Port of Export: **Port of Entry:**

Transported by:

Substances or preparations are classified as Schedule 1 according to the Narcotics Code to be exported:-

Item No.	Quantity	Name of Substances or Preparation	Psychotropic Substances contained therein	Content	Total Quantity of Substances
Total Number of Items :					

Date of Issuance:

(day) (month) (year)

Date of Expiry:

(day) (month) (year)

.....
(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :

1. This export Authorization is *not* valid unless it bears the official stamp over the signature, and is *not* valid for exportation made by mail or parcel post. Consignments to a post office box are *not* allowed.
2. The exportation is to be made in one consignment only.
3. One copy of this export authorization shall accompany the consignment.
4. One copy of this export authorization shall be endorsed when the importation has been effected, certifying the amount actually imported, by the competent authority of the Government of the importing country or region, and returned to the Secretary General of the Food and Drug Administration of the Government of Thailand.

(See also overleaf)

Endorsement by the competent authority of importing country

Date of import :

Amount imported :-

☐ in the amounts indicated

☐ only in the amount of

Signature

Title

Date

Please return to :-

Narcotics Control Division
Food and Drug Administration
Ministry of Public Health
Tiwanon Road
Nonthaburi 11000, THAILAND.