ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ กรณีผู้รับอนุญาตตาย ยกเว้นผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการกำกับดูแลยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตาย หรือการแสดงความจำนงและการตรวจสอบผู้แสดงความจำนง ทายาท ผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาตที่ตาย หรือผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ออกข้อกำหนดไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อกำหนดนี้เรียกว่า “ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ กรณีผู้รับอนุญาตตาย ยกเว้นผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ข้อกำหนดนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อกำหนดนี้

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือจำหน่าย ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ หรือผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

“ทายาท” หมายความว่า ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย

ข้อ ๔ ให้ทายาท ผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาตที่ตาย หรือผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย แล้วแต่กรณี และยังมียาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์เหลืออยู่ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) หากประสงค์จะทำลาย ให้แจ้งความประสงค์ขอทำลายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ต่อผู้อนุญาต หรือ

(๒) หากประสงค์จะส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ให้แก่ผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์รายอื่นที่มียาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ประเภทเดียวกันให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๒.๑) ยื่นหนังสือแจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่นตามแบบแนบท้ายข้อกำหนดนี้

(๒.๒) จัดทำเอกสารแสดงปริมาณยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตายแนบประกอบการยื่นหนังสือแจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่นตาม (๒.๑)

(๓) หากประสงค์จะประกอบกิจการนั้นต่อไปให้แสดงความจำนงต่อผู้อนุญาต

ข้อ ๕ ให้ทายาท ผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาตที่ตาย หรือผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย แล้วแต่กรณี ที่ประสงค์จะขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อไป แสดงความจำนงต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอแสดงความจำนงภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย ตามแบบ ต.ย.ส./วจ. แนบท้ายข้อกำหนดนี้

ข้อ ๖ การดำเนินการตามข้อ ๔ และการแสดงความจำนงตามข้อ ๕ ให้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ ในกรณีที่มีเหตุไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้การดำเนินการ ณ ท้องที่ที่สถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์นั้นตั้งอยู่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อ ๗ กรณีแสดงความจำนงจะขอประกอบกิจการที่ผู้รับอนุญาตที่ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อเมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วเห็นว่าผู้แสดงความจำนงมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด ให้ผู้อนุญาตแก้ไขชื่อของผู้รับอนุญาตที่ตาย ให้เป็นชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงไว้ที่ใบอนุญาตฉบับเดิมและแจ้งให้ผู้แสดงความจำนงทราบเพื่อประกอบกิจการต่อไปจนกว่าใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๘ ใบอนุญาตที่ได้มีการแก้ไขชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงตามข้อ ๗ แล้ว ให้ใช้ต่อไปได้จนกว่าใบอนุญาตเดิมสิ้นอายุ และหากผู้แสดงความจำนงประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณรงค์ อภิกุลวณิช
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

หนังสือแจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น
กรณีผู้รับอนุญาตเดิมตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น กรณีผู้รับอนุญาตเดิมตาย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเลขาธิการ อย.

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....

เป็น ทายาท/ ผู้จัดการมรดก /ผู้ครอบครอง ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ของ.....ผู้ตาย ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาต

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตจำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ เลขที่ใบอนุญาต.....

ณ สถานที่ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าประสงค์ส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ รายอื่นที่มียาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ประเภทเดียวกัน นั้น

คือ .....

(ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตชื่อ .....เลขที่ .....

โดยมีผู้ดำเนินการตามใบอนุญาต คือ .....

ทั้งนี้ ผู้รับอนุญาตซึ่งเป็นผู้รับมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือ ได้รับมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ตามเอกสารแสดงปริมาณยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตาย ณ วันที่ยื่นหนังสือแจ้งฉบับนี้แล้ว

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอฯ ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) เอกสารแสดงปริมาณยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตายแนบประกอบการยื่นหนังสือส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น

(๒) ใบอนุญาตของผู้รับอนุญาตที่ตาย

(๓) สำเนามรณบัตรของผู้รับอนุญาตที่ตาย

(๔) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดกของศาล (ถ้ามี)

(๕) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกินหกเดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันนิติบุคคลรับรองสำเนา พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) นิติบุคคลของผู้รับมอบ (กรณีนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ

ผู้ส่งมอบ	**ผู้รับมอบ**
(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้ยื่นคำขอฯ และผู้ส่งมอบ	(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้รับมอบ (ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) (ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)

หมายเหตุ : ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ❒ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

แบบ ต.ย.ส. /ว.จ

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

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้แสดงความจำนง
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการ เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ของผู้รับอนุญาต ที่ตาย

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

๑. **<u>ข้อมูลผู้ยื่นคำขอแสดงความจำนง</u>**

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน .....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน อยู่เลขที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร .....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... E-mail .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อไป (เฉพาะกรณีที่อยู่ไม่ใช่ที่เดียวกับทะเบียนบ้าน)

อยู่เลขที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร .....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... E-mail .....

เป็น ❒ ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์.....

❒ ผู้จัดการมรดกของผู้ตาย

❒ ผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ของผู้ตาย ระบุเหตุผลหรือความเกี่ยวข้องกับผู้ตาย.....

..... โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีทายาทตามกฎหมายมาแสดงตน

ของ (ระบุชื่อ-สกุล ผู้รับอนุญาตที่ตาย).....

เลขประจำตัวประชาชน .....

๒. ข้อมูลสถานที่ที่ได้รับอนุญาต

เนื่องจากผู้รับอนุญาตได้ตายลง ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย โดยผู้รับอนุญาตที่ตาย เป็นผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ดังนี้

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตจำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ เลขที่ใบอนุญาต.....

❒ ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า/ ส่งออก/ จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ เลขที่ใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต.....

อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

❒ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อนุญาตเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีอยู่กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) ใบอนุญาตของผู้รับอนุญาตที่ตาย

(๒) สำเนามรณบัตรของผู้รับอนุญาตที่ตาย

(๓) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

(๔) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดกของศาล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ❒ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ