

ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่
กรณีผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด ตาย
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการกำกับดูแลยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตาย หรือการแสดงความจำนงและการตรวจสอบผู้แสดง
ความจำนง ทายาท ผู้จัดการมรดกของผู้ตาย หรือผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
ของผู้รับอนุญาตที่ตาย เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ของผู้รับ
อนุญาตที่ตาย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด เลขาธิการคณะกรรมการ
อาหารและยาโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติด ในการประชุมครั้งที่ ๑๕-๑/๒๕๖๖
เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ ออกข้อกำหนดไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อกำหนดนี้เรียกว่า “ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การดำเนินการ
เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ กรณีผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง
แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด ตาย พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ข้อกำหนดนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อกำหนดนี้

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๕

“ทายาท” หมายความว่า ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย

ข้อ ๔ ให้ทายาท ผู้จัดการมรดกของผู้ตาย หรือผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
ของผู้ตาย แล้วแต่กรณี และยังมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เหลืออยู่ ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) หากประสงค์จะทำลาย ให้แจ้งความประสงค์ขอทำลายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
ที่เหลืออยู่ต่อผู้อนุญาต หรือ

(๒) หากประสงค์จะส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ ให้แก่ผู้รับอนุญาต
เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ รายอื่น ให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๒.๑) ยื่นหนังสือแจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น
ตามแบบแนบท้ายข้อกำหนดนี้

(๒.๒) จัดทำเอกสารแสดงปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาต
ที่ตาย แนบประกอบการยื่นหนังสือแจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น
ตาม (๒.๑)

(๓) หากประสงค์จะประกอบกิจการนั้นต่อไปให้แสดงความจำนงต่อผู้อนุญาต

ข้อ ๕ ให้ทายาท ผู้จัดการมรดกของผู้ตาย หรือผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ของผู้ตาย แล้วแต่กรณี ที่ประสงค์จะขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อไป แสดงความจำนงต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอแสดงความจำนงภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย ตามแบบ ต.ย.ส. ๕ แบบท้ายข้อกำหนดนี้

ข้อ ๖ การดำเนินการตามข้อ ๔ และการแสดงความจำนงตามข้อ ๕ ให้ดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นหลัก เว้นแต่ไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้การดำเนินการดังกล่าวกระทำ ณ ที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ตั้งอยู่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เว้นแต่การดำเนินการและการแสดงความจำนงดังกล่าว ได้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขไว้แล้ว

ข้อ ๗ กรณีแสดงความจำนงจะขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อ เมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วเห็นว่าผู้แสดงความจำนงมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด ให้ผู้อนุญาตแก้ไขชื่อของผู้รับอนุญาตที่ตาย ให้เป็นชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงไว้ที่ใบอนุญาตฉบับเดิม และแจ้งให้ผู้แสดงความจำนงทราบเพื่อประกอบกิจการต่อไปจนกว่าใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๘ ใบอนุญาตที่ได้มีการแก้ไขชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงตามข้อ ๗ แล้ว ให้ใช้ต่อไปได้จนกว่าใบอนุญาตเดิมสิ้นอายุ และหากผู้แสดงความจำนงประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ไพศาล ตันคุ้ม

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

หนังสือแจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น
กรณีผู้รับอนุญาตเดิมตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น กรณีผู้รับอนุญาตเดิมตาย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....

เป็น ทายาท/ ผู้จัดการมรดก /ผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ของ..... ผู้ตาย

ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาต

ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่ใบอนุญาต.....

ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่ใบอนุญาต.....

ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่ใบอนุญาต.....

ณ สถานที่ชื่อ.....

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าประสงค์ส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๕ รายอื่นนั้น

คือ

(ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตชื่อเลขที่

โดยมีผู้ดำเนินกิจการตามใบอนุญาต คือ

ทั้งนี้ ผู้รับอนุญาตซึ่งเป็นผู้รับมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลือ ได้รับมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่
ตามเอกสารแสดงปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตาย ณ วันที่ยื่นหนังสือแจ้งฉบับนี้แล้ว

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอฯ ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) เอกสารแสดงปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ของผู้รับอนุญาตที่ตายแบบ
ประกอบการยื่นหนังสือส่งมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่เหลืออยู่ให้ผู้รับอนุญาตอื่น

(๒) ใบอนุญาต (ฉบับเดิม)

(๓) สำเนามรณบัตรของผู้รับอนุญาตเดิม

(๔) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดกของศาล (ถ้ามี)

(๕) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกินหกเดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันนิติบุคคลรับรองสำเนา พร้อมประทับตรา
นิติบุคคล ของผู้รับมอบ (กรณีนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ

ผู้ส่งมอบ	ผู้รับมอบ
<p>(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้ยื่นคำขอฯ และผู้ส่งมอบ</p>	<p>(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้รับมอบ</p> <p>(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)</p> <p>(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)</p>

หมายเหตุ : ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

เลขรับที่ วันที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ ผู้แสดงความจำนง ขนาด ๑ นิ้ว
--

**คำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของ
ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออก
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ตาย**

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

๑. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอแสดงความจำนง

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

ผู้ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ของผู้ตาย ระบุเหตุผลหรือความเกี่ยวข้องกับผู้ตาย.....

..... โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีทายาทตามกฎหมายมาแสดงตน

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

เลขประจำตัวประชาชน

๒. ข้อมูลสถานที่ที่ได้รับอนุญาต

เนื่องจากผู้รับอนุญาตได้ตายลง ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย โดยผู้รับอนุญาตที่ตาย เป็นผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ดังนี้

ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่.....

ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่.....

ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่.....

ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต.....

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อนุญาตเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีอยู่กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) ใบอนุญาต (ฉบับเดิม)
- (๒) สำเนามรณบัตรของผู้รับอนุญาตเดิม
- (๓) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
- (๔) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดกของศาล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ