

## ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่ออยู่  
กรณีผู้รับอนุญาตเลิกกิจการ หรือไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต ยกเว้นกรณีตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง

เพื่อเป็นการกำกับดูแลวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่ออยู่ของ  
ผู้รับอนุญาตที่เลิกกิจการ หรือไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ไม่รั่วไหลออกนอกระบบ ป้องกันการนำไปใช้  
ในทางที่ผิด เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด เลขาธิการคณะกรรมการ  
อาหารและยา ออกข้อกำหนดไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในข้อกำหนดนี้

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

ข้อ ๒ ให้ผู้รับอนุญาตที่จะเลิกกิจการ และยังมียาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์คงเหลื่อ  
ดำเนินการ ดังนี้

(๑) หากประสงค์จะทำลาย ให้แจ้งความประสงค์ขอทำลายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์  
คงเหลื่อต่อผู้อนุญาต หรือ

(๒) หากประสงค์จะส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์คงเหลื่อให้แก่ผู้รับอนุญาตอื่น  
ในประเภทเดียวกันให้ดำเนินการ ดังนี้

(๒.๑) ยื่นหนังสือแจ้งเลิกกิจการ และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่อ  
ให้ผู้รับอนุญาตอื่น ตามแบบแนบท้ายข้อกำหนดนี้

(๒.๒) จัดทำรายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ตามประเภทของใบอนุญาต  
ณ วันที่ยื่นหนังสือแจ้งเลิกกิจการ เพื่อแสดงจำนวนคงเหลื่อของยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์  
แนบประกอบยื่นหนังสือแจ้งเลิกกิจการ และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่อ  
ให้ผู้รับอนุญาตอื่นตาม (๒.๑)

ข้อ ๓ ให้ผู้รับอนุญาตที่ไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และยังมียาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์  
คงเหลื่อ ดำเนินการดังนี้ ภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ใบอนุญาตนั้นสิ้นอายุ

(๑) หากประสงค์จะทำลาย ให้แจ้งความประสงค์ขอทำลายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์  
คงเหลื่อต่อผู้อนุญาต หรือ

(๒) หากประสงค์จะส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์คงเหลื่อให้แก่ผู้รับอนุญาตอื่น  
ในประเภทเดียวกันให้ดำเนินการ ดังนี้

(๒.๑) ยื่นหนังสือแจ้งไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่อให้ผู้รับอนุญาตอื่น ตามแบบแนบท้ายข้อกำหนดนี้

(๒.๒) จัดทำรายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ตามประเภทของใบอนุญาต ณ วันที่ยื่นหนังสือแจ้งไม่ต่ออายุใบอนุญาต เพื่อแสดงจำนวนคงเหลือของผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ แนบประกอบหนังสือแจ้งไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่อให้ผู้รับอนุญาตอื่นตาม (๒.๑)

ข้อ ๔ การดำเนินการตามข้อ ๒ และข้อ ๓ กรณีสถานประกอบการตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอ ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรณีจังหวัดอื่นที่มีใช้กรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่ทำการของผู้ขอรับใบอนุญาตนั้นตั้งอยู่ และต้องได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตก่อนจึงจะทำลายหรือส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่อให้ผู้รับอนุญาตอื่นได้ แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ไพศาล ดั่นคุ้ม

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

**หนังสือแจ้งเลิกกิจการ/ไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต  
และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น**

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรื่อง  แจ้งเลิกกิจการ และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น  
 แจ้งไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น  
เรียน .....(ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....

ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาต (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

- ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒  
เลขที่ใบอนุญาต.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....
- ใบอนุญาต จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕  
เลขที่ใบอนุญาต.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....
- ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒  
เลขที่ใบอนุญาต.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....
- ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓  
เลขที่ใบอนุญาต.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....
- ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔  
เลขที่ใบอนุญาต.....ชื่อผู้ดำเนินการ.....

ณ สถานที่ชื่อ.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอแจ้งดังนี้  
 แจ้งเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป  
 แจ้งไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าประสงค์จะส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่นตามประเภทนั้น  
คือ .....ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาต ดังนี้  
(ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

ชื่อใบอนุญาต	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินการ

โดยผู้รับอนุญาตซึ่งเป็นผู้รับมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือ ได้รับทราบรายละเอียดของ  
ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือตามรายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์  
ณ วันที่ยื่นหนังสือแจ้งฉบับนี้แล้ว

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอฯ ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) รายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ จนถึง ณ วันที่มีหนังสือแจ้งเลิกกิจการ/ไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น ซึ่งเจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ลงลายมือชื่อรับเรื่องแล้ว

(๒) ต้นฉบับใบอนุญาต

(๓) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกินหกเดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันนิติบุคคลรับรองสำเนาพร้อมประทับตรานิติบุคคล ของผู้ส่งมอบและผู้รับมอบ (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล ของผู้ส่งมอบและผู้รับมอบ (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ผู้ส่งมอบ	ผู้รับมอบ
(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้ยื่นคำขอฯ และผู้ส่งมอบ	(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้รับมอบ
(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)	(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)
(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)	(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)
(ลายมือชื่อ)..... (.....) พยาน	(ลายมือชื่อ)..... (.....) พยาน