

เลขรับที่ .....
วันที่ .....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร**

---

ข้าพเจ้า..... ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร  
 เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือเดินทางเลขที่.....

ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อ (ภาษาไทย) .....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) .....

ทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เลขที่ .....

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ระบุรายละเอียดในหน้าที่ ๒)

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาประกาศกำหนดมาพร้อมนี้ และขอรับรองว่าข้อความอื่นใดที่ไม่ได้ระบุไว้ในคำขอฉบับนี้เหมือนเดิมทุกประการและขอยกเลิกรายการเดิมในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าวในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เว้นแต่ผู้อนุญาตจะมีคำสั่งเป็นอย่างอื่น

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร  
 (.....) (ตัวบรรจง)

(ยื่นแบบคำขอพร้อมสำเนาฉบับ)

---

## รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขทะเบียนที่ .....

### รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

รายการ	เดิมที่เคยได้รับอนุมัติไว้	แก้ไขเป็น
[ ] ชื่อของผลิตภัณฑ์สมุนไพร		
[ ] ชื่อหรือที่อยู่ของสถานที่ผลิต/นำเข้า		
[ ] ตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร		
[ ] กรรมวิธีการผลิต		
[ ] สรรพคุณ/ข้อบ่งใช้/ข้อความกล่าวอ้างทางสุขภาพ		
[ ] ขนาดและวิธีการใช้		
[ ] วิธีเตรียมก่อนรับประทาน		
[ ] เงื่อนไขการรับประทาน		
[ ] การเก็บรักษา / อายุการเก็บรักษา		
[ ] ภาชนะและขนาดบรรจุ		
[ ] วิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร		
[ ] หนังสือรับรองการอนุญาตให้ขายหรือการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เฉพาะกรณีที่เป็นการนำเข้า		
[ ] ฉลาก		
[ ] เอกสารกำกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร		
[ ] ช่องทางการจำหน่าย		
[ ] อื่น ๆ		

**ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการยื่นคำขอ**

- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร หรือใบแทน
- สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตทำงาน สำเนาถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจคนต่างด้าวของผู้ขอขึ้นทะเบียนตำรับ สำหรับคนต่างด้าว (เฉพาะกรณีที่ไม่ได้แสดงตนด้วยตนเอง)
  
- เอกสารแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน (กรณีมอบอำนาจ) หรือเป็นผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- เอกสารสนับสนุนการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง แล้วแต่กรณี
- รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
- หนังสือให้ความยินยอมตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
- อื่น ๆ.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ

(.....) (ตัวบรรจง)

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

---

(ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)

**คำสั่งผู้อนุญาต**

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
- คำสั่งอื่น.....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

ลงวันที่.....