

เลขรับที่ .....

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

## คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้าพเจ้า..... ผู้รับใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือเดินทางเลขที่.....

ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อ (ภาษาไทย) .....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) .....

จดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร เลขที่ ..... ช่องทางการจำหน่าย.....

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ระบุรายละเอียดในหน้าที่ ๒)

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาประกาศกำหนดมาพร้อมนี้ และขอรับรองว่าข้อความอื่นใดที่ไม่ได้ระบุไว้ในคำขอฉบับนี้เหมือนเดิมทุกประการและขอยกเลิกรายการเดิมในใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าวในใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร เว้นแต่ผู้อนุญาตจะมีคำสั่งเป็นอย่างอื่น

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(.....) (ตัวบรรจง)

(ยื่นแบบคำขอพร้อมสำเนาฉบับ)

## รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร

จดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขจดแจ้งที่ .....

### รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

รายการ	เดิมที่เคยได้รับอนุมัติไว้	แก้ไขเป็น
[ ] ชื่อของผลิตภัณฑ์สมุนไพร (เฉพาะการขอเพิ่มชื่อ ภาษาต่างประเทศ หรือชื่อเพื่อ การส่งออก เท่านั้น)		
[ ] ชื่อหรือที่อยู่ของสถานที่ผลิต / นำเข้า		
[ ] ขนาดบรรจุ โดยไม่เกินขนาดบรรจุสูงสุดจากแบบ ทำยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อ ประเภท ชนิดหรือลักษณะ ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรซึ่งการผลิต หรือนำเข้าเพื่อขาย ต้องได้รับ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับ แจ้งรายละเอียดหรือใบรับจดแจ้ง และชื่อ ปริมาณ และเงื่อนไขของวัตถุ ที่อาจใช้เป็นส่วนผสมในผลิตภัณฑ์ สมุนไพร สำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ ขอจดแจ้ง		
[ ] ฉลาก - รูปภาพ - ตราเครื่องหมายการค้า - พื้นสีอักษรและฉลาก - เครื่องหมาย GMP PIC/S - ข้อความภาษาอื่นๆ		
[ ] เอกสารกำกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร - รูปภาพ - ตราเครื่องหมายการค้า - พื้นสีอักษรและฉลาก - เครื่องหมาย GMP PIC/S - ข้อความภาษาอื่นๆ -		

**ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการยื่นคำขอ**

- [ ] สำเนาใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร หรือใบแทน
- [ ] สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตทำงาน สำเนาถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจคนต่างด้าวของผู้ขอจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับคนต่างด้าว (เฉพาะกรณีที่ไม่ได้แสดงตนด้วยตนเอง)
- [ ] เอกสารแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน (กรณีมอบอำนาจ) หรือเป็นผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- [ ] เอกสารสนับสนุนการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง แล้วแต่กรณี
- [ ] รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
- [ ] หนังสือให้ความยินยอมตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
- [ ] อื่น ๆ.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบรับจดแจ้ง

(.....) (ตัวบรรจง)  
[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง [ ] หน้าข้อความที่ต้องการ

---

(ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำสั่งผู้อนุญาต

[ ] อนุญาต

[ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

[ ] คำสั่งอื่น .....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต

ลงวันที่ .....