

## การขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

### 1. เอกสารที่ผู้ขออนุญาตหรือผู้ดำเนินการต้องเตรียม

- บุคคลธรรมดา
- คำขออนุญาต (ข.ย.1)
- รูปถ่ายของผู้ขออนุญาต ขนาด 3 x 4 ซม. 3 รูป (รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาตพร้อมตัวจริง
  - หนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯและหนังสือเดินทาง (บุคคลต่างด้าว)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาตพร้อมตัวจริง
- ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต (ต้องระบุโรคต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวง ได้แก่ โรคเรื้อน, วัณโรคในระยะอันตราย, โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม, โรคจิตยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง, โรคพิษสุราเรื้อรัง)
- สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด
- หลักทรัพย์ (สมุดเงินฝาก / โฉนดที่ดิน) จำนวนเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป
  - หนังสือรับรองเงินฝากจากสถาบันการเงิน ไม่นานเกิน 3 เดือน หรือ
  - สำเนาโฉนดที่ดินที่ไม่ติดภาระผูกพันพร้อมตัวจริง
- สัญญาเช่า (กรณีเช่าสถานที่) หรือหนังสือยินยอม
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาต
- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของสถานที่ที่ให้เช่า / ยินยอม ฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาต
  - กรณีทะเบียนบ้านไม่มีผู้อาศัย (ทะเบียนบ้านลอย)
    - สำเนาสัญญาซื้อ-ขายสิ่งปลูกสร้างฯ
  - หรือ  สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างฯ
  - หรือ  สำเนาเอกสารอ้างกรรมสิทธิ์
- หนังสือมอบอำนาจ ถ้าผู้ขออนุญาตหรือผู้ดำเนินการไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเอง พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท

### บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด

- คำขออนุญาต (ข.ย.1)
- รูปถ่ายของผู้ดำเนินการ ขนาด 3 x 4 ซม. 3 รูป (รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการพร้อมตัวจริง
  - หนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯและหนังสือเดินทาง (บุคคลต่างด้าว)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการพร้อมตัวจริง
- ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการ (ต้องระบุโรคต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวง ได้แก่ โรคเรื้อน, วัณโรคในระยะอันตราย, โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม, โรคจิตยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง, โรคพิษสุราเรื้อรัง)
- สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด
- หนังสือรับรองจดทะเบียนพร้อมวัตถุประสงค์
- หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (ตามแบบ) ตีอากรแสตมป์ 30 บาท
- สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้ลงนามแต่งตั้งฯ

## 2. เอกสารที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องเตรียม

- [ ] คำรับรอง (แบบ ข.ย. 11) ต้องมาเซ็นชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่
- [ ] ใบประกอบโรคศิลปะพร้อมสำเนา และต้องผ่านการรับรองจากสภาเภสัชกรรม
- [ ] สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน

## 3. อื่น ๆ

- [ ] รูปถ่าย แผนที่ แผนที่ ของสถานที่ที่ขออนุญาต จำนวน 1 ชุด (ตามแบบ)
- [ ] ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต จำนวน 2,000 บาท ชำระเงินในวันที่รับใบอนุญาต

### กรณีเข้าสถานที่ของหน่วยงานของทางราชการหรือเอกชน เช่น

- |  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- การเคหะแห่งชาติ</li><li>- ที่ทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์</li><li>- สถานที่ของวัด</li><li>- ฯลฯ</li></ul> | } | หน่วยงานของราชการ |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- ห้างสรรพสินค้า</li><li>- คอนโดมิเนียม</li><li>- อาคารชุด</li><li>- ฯลฯ</li></ul>                         | } | เอกชน             |

ให้ใช้หลักฐานของผู้มีอำนาจหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายกระทำการแทน

และประทับตรารับรองของหน่วยงานนั้นๆ กรณีที่มีใบเสร็จชำระเงินค่าเช่า

ให้แนบหลักฐานมาด้วย

- หมายเหตุ
1. กรณีที่ผู้ขออนุญาต หรือ ผู้ดำเนินกิจการเป็นคนต่างชาติด เอกสารที่ใช้ประกอบในการยื่นคำขอจะต้องมีหนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ และหนังสือเดินทาง
  2. เพื่อสะดวกในการตรวจสอบเอกสารและนำเสนอขออนุมัติ โปรดจัดเรียงเอกสารให้เรียบร้อย และกรอกรายละเอียดที่แจ้ง หมายเลขโทรศัพท์ รหัสไปรษณีย์ ให้ชัดเจน อ่านง่ายเพื่อติดต่อกลับ

ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้ขออนุญาต  
หรือ  
ผู้ดำเนินการ  
ขนาด ๓x ๔  
เซนติเมตร

เลขที่.....  
วันที่.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

## คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

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

ข้าพเจ้า.....  
(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....  
จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ขอรับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน โดยมีสถานที่ขายยาชื่อ.....  
อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เวลาทำ  
การ.....โดยมีเภสัชกรชั้น.....ชื่อ.....  
ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่

(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมท้ายคำขอนี้จนครบ)

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๕ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุด หรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติ ให้ถือเอา การกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบ หรือในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมาย ว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด ๓x๔ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป

(๒) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์

(๓) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ

(๔) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรค

ตามมาตรา ๑๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติฯ พ.ศ. ๒๕๑๐

(๕) สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและเภสัชกร ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้  
ขออนุญาต

(๖) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของเภสัชกรทุกคน ซึ่งรับจะเป็น  
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต

(๗) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล  
(กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๘) เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ