

เอกสารสำหรับการยื่นคำขอใบอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ที่	Check List เอกสารสำหรับยื่นขออนุญาต	มี/ไม่มี
	บุคคลธรรมดา	
1	คำขออนุญาต (แบบ ภท.12)	
2	สำเนาบัตรประชาชน	
3	สำเนาทะเบียนบ้าน	
4	สำเนาหนังสือจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน (กรณีวิสาหกิจ)	
	กรณีมอบอำนาจ	
	1.หนังสือมอบอำนาจ (อากรแสตมป์ 30 บาท)	
	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน	
	(ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ 1 ชุด)	
5	แผนที่ที่ตั้งแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ	
	(แผนที่จาก Google map หรือแผนที่วาดมือที่แสดงที่ตั้งชัดเจน)	
6	ภาพถ่ายสถานประกอบการ/หน้าร้าน	
7	ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายหรือแปรรูป	
8	สัญญาเช่าสถานที่ (กรณีเช่าสถานที่ประกอบการ)	
9	หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (กรณีไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่)	
10	แผนที่ที่ตั้งแสดงที่ตั้งแหล่งเพาะปลูก (แผนที่จาก Google map)	
11	ภาพถ่ายที่สถานที่ปลูก	

ลงชื่อ..... (ผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)

ชำระค่าธรรมเนียมขออนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

ชื่อ - สกุล (ผู้ยื่นคำขอ).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ค่าธรรมเนียมการยื่นคำขอ (แบบ ภท.12) 20 บาท

จำนวน.....

รวมเป็นเงิน.....

เอกสารสำหรับการยื่นคำขอใบอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ที่	Check List เอกสารสำหรับยื่นขออนุญาต	มี/ไม่มี
	นิติบุคคล	
1	คำขออนุญาต (แบบ ภท.12)	
2	สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคล	
3	สำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคล	
4	สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล	
5	สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคล (ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)	
	กรณีมอบอำนาจ	
	1.หนังสือมอบอำนาจ (อากรแสตมป์ 30 บาท)	
	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน	
	(ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ 1 ชุด)	
6	แผนที่ที่ตั้งแสดงที่ตั้งสถานประกอบการ	
	(แผนที่จาก Google map หรือแผนที่วาดมือที่แสดงที่ตั้งชัดเจน)	
7	ภาพถ่ายสถานประกอบการ/หน้าร้าน	
8	ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายหรือแปรรูป	
9	สัญญาเช่าสถานที่ (กรณีเช่าสถานที่ประกอบการ)	
10	หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (กรณีไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่)	
11	แผนที่ที่ตั้งแสดงที่ตั้งแหล่งเพาะปลูก (แผนที่จาก Google map)	
12	ภาพถ่ายที่สถานที่ปลูก	

ลงชื่อ..... (ผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)

ชำระค่าธรรมเนียมขออนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

ชื่อ - สกุล (ผู้ยื่นคำขอ).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ค่าธรรมเนียมการยื่นคำขอ (แบบ ภท.12) 20 บาท

จำนวน.....

รวมเป็นเงิน.....

เกณฑ์การพิจารณาอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

ข้อ	เกณฑ์การพิจารณาอนุญาต
1	ที่ตั้งของสถานประกอบการตรงกับข้อมูลใน แบบคำขออนุญาต ฯ (แบบ ภท.12)
2	ไม่พบการใช้ประโยชน์ในที่สาธารณะ โดยการสูบ
3	ไม่พบการจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อสันหนนาการ
4	ไม่พบการจำหน่ายให้บุคคลที่อายุต่ำกว่า 20 ปี
5	มีมาตรการป้องกันการจำหน่ายให้แก่บุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปี
6	ไม่พบการจำหน่ายให้แก่สตรีมีครรภ์และสตรีให้นมบุตร
7	มีมาตรการป้องกันการจำหน่ายให้แก่นักเรียน นิสิตหรือนักศึกษา
8	ไม่พบการจัดเตรียมสถานที่เพื่อการสูบในสถานประกอบการ
9	ไม่พบการจำหน่ายผ่านเครื่องจำหน่ายอัตโนมัติ (Vending Machine)
10	หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์หรือเครือข่ายคอมพิวเตอร์
11	ไม่พบการโฆษณาสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า
12	สถานประกอบการไม่ตั้งอยู่ในบริเวณวัดหรือสถานที่สำคัญปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา
13	สถานประกอบการไม่มีลักษณะเป็นหอพักตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก
14	สถานประกอบการไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสวนสาธารณะ สวนสัตว์ หรือสวนสนุก
15	มีการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ สินค้าที่จำหน่ายเป็นระเบียบเรียบร้อย แยกเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกับผลิตภัณฑ์อื่นๆ
16	มีการจัดทำรายงานการดำเนินงานการจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า