

ขออนุญาตศึกษาวิจัย สมุนไพรรักษาโรค	ขออนุญาตส่งออก สมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้า	ขออนุญาตจำหน่าย/แปรรูป สมุนไพรรักษาโรค เพื่อการค้า
<p>เอกสาร/หลักฐานของผู้ขออนุญาต นิติบุคคล</p> <ol style="list-style-type: none"> คำขออนุญาต : แบบ ภ.ท. 12 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ราชการออกให้ ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบการค้าเป็นงานของนิติบุคคล สำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบการค้าเป็นงานของนิติบุคคล สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติ บุคคล และผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคล โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตาม กฎหมายไม่เกิน 6 เดือน แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ 7.1 แผนที่จาก Google Map หรือแผนที่วาดมือที่ ชัดเจนเข้าใจง่าย แสดงจุดอ้างอิงชัดเจน (สถานีตำรวจ โรงเรียน วัด ซี่งซอย) หรืออื่น ๆ 7.2 ภาพถ่ายสถานประกอบการ/หน้าร้าน (ถ้ามี) 7.3 กรณีรถยนต์ขายอาหารเคลื่อนที่ (Food Truck) แสดงที่จอดขายที่แน่นอน และมีใบอนุญาต จำหน่ายสินค้าในที่ หรือทางสาธารณะ แผนที่แสดงที่ตั้งแหล่งเพาะปลูกฯ 8.1 แผนที่จาก Google Map หรือแผนที่วาดมือที่ ชัดเจนเข้าใจง่าย แสดงจุดอ้างอิงชัดเจน (สถานีตำรวจ โรงเรียน วัด ซี่งซอย) หรืออื่น ๆ 8.2 ภาพถ่ายสถานที่ปลูก (ถ้ามี) 8.3 ข้อมูลการแจ้งปลูกในแอปพลิเคชัน “ปลูกกัญ” (ถ้ามี) 8.4 ใบอนุญาตปลูก (ถ้ามี) 8.5 สำเนาสัญญาการซื้อขาย หรือใบเสร็จรับเงิน ที่แสดงชื่อที่อยู่ของผู้ขาย หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) สำเนาโครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค ที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย เอกสารแสดงชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัย (ต้องมีคนไทยเกินกึ่งหนึ่งของผู้วิจัยทั้งหมด) 	<p>เอกสาร/หลักฐานของผู้ขออนุญาต นิติบุคคล</p> <ol style="list-style-type: none"> คำขออนุญาต : แบบ ภ.ท. 12 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ราชการออกให้ ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบการค้าเป็นงานของนิติบุคคล สำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบการค้าเป็นงานของนิติบุคคล สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติ บุคคล และผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคล โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตาม กฎหมายไม่เกิน 6 เดือน สัญญาเช่าสถานที่ / หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (แล้วแต่กรณี) ที่แสดงว่าผู้ขออนุญาตมีสิทธิ ใช้สถานที่นั้น แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ 8.1 แผนที่จาก Google Map หรือแผนที่วาดมือที่ ชัดเจนเข้าใจง่าย แสดงจุดอ้างอิงชัดเจน (สถานีตำรวจ โรงเรียน วัด ซี่งซอย) หรืออื่น ๆ 8.2 ภาพถ่ายสถานประกอบการ/หน้าร้าน (ถ้ามี) 8.3 กรณีรถยนต์ขายอาหารเคลื่อนที่ (Food Truck) แสดงที่จอดขายที่แน่นอน และมีใบอนุญาตจำหน่าย สินค้าในที่ หรือทางสาธารณะ แผนที่แสดงที่ตั้งแหล่งเพาะปลูกฯ 9.1 หรือแผนที่วาดมือที่ชัดเจนเข้าใจง่าย แสดง จุดอ้างอิงชัดเจน (สถานีตำรวจ โรงเรียน วัด ซี่งซอย) หรืออื่น ๆ 9.2 ภาพถ่ายสถานที่ปลูก (ถ้ามี) 9.3 ข้อมูลการแจ้งปลูกในแอปพลิเคชัน “ปลูกกัญ” (ถ้ามี) 9.4 ใบอนุญาตปลูก (ถ้ามี) 9.5 สำเนาสัญญาการซื้อขาย หรือใบเสร็จรับเงิน ที่แสดงชื่อที่อยู่ของผู้ขาย หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) 	<p>เอกสาร/หลักฐานของผู้ขออนุญาต นิติบุคคล</p> <ol style="list-style-type: none"> คำขออนุญาต : แบบ ภ.ท. 12 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ราชการออกให้ ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบการค้าเป็นงานของนิติบุคคล สำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบการค้าเป็นงานของนิติบุคคล สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติ บุคคล และผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคล โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตาม กฎหมายไม่เกิน 6 เดือน สัญญาเช่าสถานที่ / หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (แล้วแต่กรณี) ที่แสดงว่าผู้ขออนุญาตมีสิทธิ ใช้สถานที่นั้น แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ 8.1 แผนที่จาก Google Map หรือแผนที่วาดมือที่ ชัดเจนเข้าใจง่าย แสดงจุดอ้างอิงชัดเจน (สถานีตำรวจ โรงเรียน วัด ซี่งซอย) หรืออื่น ๆ 8.2 ภาพถ่ายสถานประกอบการ/หน้าร้าน (ถ้ามี) 8.3 กรณีรถยนต์ขายอาหารเคลื่อนที่ (Food Truck) แสดงที่จอดขายที่แน่นอน และมีใบอนุญาต จำหน่ายสินค้าในที่ หรือทางสาธารณะ แผนที่แสดงที่ตั้งแหล่งเพาะปลูกฯ 9.1 หรือแผนที่วาดมือที่ชัดเจนเข้าใจง่าย แสดง จุดอ้างอิงชัดเจน (สถานีตำรวจ โรงเรียน วัด ซี่งซอย) หรืออื่น ๆ 9.2 ภาพถ่ายสถานที่ปลูก (ถ้ามี) 9.3 ข้อมูลการแจ้งปลูกในแอปพลิเคชัน “ปลูก กัญ” (ถ้ามี) 9.4 ใบอนุญาตปลูก (ถ้ามี) 9.5 สำเนาสัญญาการซื้อขาย หรือใบเสร็จรับเงิน ที่แสดงชื่อที่อยู่ของผู้ขาย หรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
<p>สถานที่ยื่นคำขอ (ที่ใดที่หนึ่ง)</p> <ol style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (พื้นที่ กทม.และตามความประสงค์ของผู้ขออนุญาต) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (พื้นที่ที่เป็นที่ตั้ง ของสถานประกอบการ/กิจการ) 	<p>สถานที่ยื่นคำขอ (ที่ใดที่หนึ่ง)</p> <ol style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (พื้นที่ กทม.และตามความประสงค์ของผู้ขออนุญาต) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (พื้นที่ที่เป็นที่ตั้ง ของสถานประกอบการ/กิจการ) 	<p>สถานที่ยื่นคำขอ (ที่ใดที่หนึ่ง)</p> <ol style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (พื้นที่ กทม.และตามความประสงค์ของผู้ขออนุญาต) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (พื้นที่ที่เป็นที่ตั้ง ของสถานประกอบการ/กิจการ)
<p>ค่าธรรมเนียมการยื่นคำขอ 20 บาท ต่อ 1 คำขอ</p>	<p>ค่าธรรมเนียมการยื่นคำขอ 20 บาท ต่อ 1 คำขอ</p>	<p>ค่าธรรมเนียมการยื่นคำขอ 20 บาท ต่อ 1 คำขอ</p>
<p>ใบอนุญาต : แบบ ภ.ท.9 ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท ต่อ 1 คำขอ</p>	<p>ใบอนุญาต : แบบ ภ.ท.10 ค่าธรรมเนียม 20,000 บาท ต่อ 1 คำขอ</p>	<p>ใบอนุญาต : แบบ ภ.ท.11 ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท ต่อ 1 คำขอ</p>
<p>ข้อยกเว้น (มาตรา 48) โครงการวิจัยที่มีหน่วยงานภาครัฐ เป็นเจ้าของ/ดำเนินการ ไม่ต้องขออนุญาต แต่ต้องแจ้งต่อนายทะเบียน ณ ปัจจุบัน ขอให้หน่วยงานภาครัฐนั้น ๆ แจ้งเป็น หนังสือมายังนายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการ แพทย์แผนไทยฯ) หรือนายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p>		