

เลขคำขอที่

เลขที่ใบอนุญาตฯ

แบบบันทึกการสำรวจสถานที่ ตรวจสอบ ให้คำแนะนำ

ณ ที่ตั้งของสถานประกอบการตามคำขออนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตฯ รณรงค์สร้างความเข้าใจต่อผู้ประกอบการเกี่ยวกับการขออนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้าในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับอนุญาตฯ (บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่สถานประกอบการ.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้อ	ข้อพิจารณา	ผลการสำรวจสถานที่		ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่
		มี	ไม่มี	
๑.	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอตรงกับข้อมูลแบบภท.๑๒			
๒.	ทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอตรงกับข้อมูลแบบภท.๑๒			
๓.	แผนที่แสดงสถานประกอบการในข้อมูลแบบภท.๑๒ ตรงกับสถานประกอบการจริง			
๔.	แผนที่แสดงแหล่งที่มาของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ในข้อมูลแบบภท.๑๒ ตรงกับแหล่งที่มาของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) จริง			
๕.	มีใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปฯ			
๖.	ลักษณะสถานประกอบการ ๑. ป้ายชื่อสถานประกอบการชัดเจน ๒. จัดให้มี Counter หรือโต๊ะจำหน่ายบริการลูกค้า และมีบริเวณพักคอย ๓. บริเวณพื้นที่ให้บริการหรือใช้สอยในสถานประกอบการ สถานที่จัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อย ๔. มีสถานที่จัดเก็บวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์ (Stock) และระบุนายละเอียด วัน เดือน ปี ที่ผลิตให้ชัดเจน ๕. มีระบบให้อากาศหมุนเวียน (Ventilation) ที่เหมาะสม ไม่สร้างเหตุรบกวนให้บุคคลอื่น ๖. มีการจัดเก็บข้อมูล ผู้มารับบริการตามแบบรายงานตามเงื่อนไขในอนุญาต			

ข้อ	ข้อพิจารณา	ผลการสำรวจ สถานที่		ความเห็นของ คณะสำรวจ
		มี	ไม่มี	
๗.	ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการอนุญาตฯ ๗.๑ แสดงใบอนุญาตฯ ณ สถานที่ประกอบการ บริเวณ ด้านหน้าที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ๗.๒ รายงานการดำเนินงานให้ผู้อนุญาตทราบอย่างน้อยปี ละหนึ่งครั้ง ๗.๓ ห้ามจำหน่ายกัญชาให้กับผู้ที่มีอายุต่ำกว่ายี่สิบปี สตรีมี ครรภ์หรือสตรีให้นมบุตร			
๘.	อื่นๆ โปรดระบุ ๘.๑ ๘.๒ ๘.๓ ๘.๔ ๘.๕			

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

.....

ข้อเสนอเพิ่มเติม

.....

อนึ่ง ในการเข้าสำรวจสถานประกอบการดังกล่าว พนักงานเจ้าหน้าที่ฯ ได้ปฏิบัติหน้าที่โดยสุภาพ, มีการแสดงบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่, ไม่มีพฤติกรรมบังคับ ชูเชื้อ หรือกระทำการหนึ่งประการใด อันเป็นการประทุษร้ายแก่ร่างกายหรือจิตใจต่อผู้หนึ่งผู้ใด และไม่มีกรทำให้ทรัพย์สินสูญหาย เสียหาย หรือเสื่อมค่า หรือไร้ประโยชน์ แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับอนุญาต/ผู้ยื่นคำขอ

/ลูกจ้างหรือตัวแทนผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับใบอนุญาต

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานตำรวจ/เจ้าพนักงานฝ่ายปกครอง

(.....) (กรณีที่มีตัวแทนเข้าร่วมสำรวจด้วย)